

# PEDIDO DE DEVOLUÇÃO DE TAXA DE INSCRIÇÃO REFERENTE AO CONCURSO PÚBLICO DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SERRANIA

Estado de Minas Gerais

PARA

PREFEITURA MUNICIPAL DE SERRANIA

Rua Farmacêutico João de Paula Rodrigues, 210 Centro, Serrania/MG, CEP 37.143-000

Solicito devolução do pagamento da taxa de inscrição realizada para o Concurso Público da Prefeitura Municipal de Serrania, conforme previsto no Edital normativo nº 01/2016 (**item VII-5**), pelo motivo a seguir:

- Adiamento ou cancelamento ou suspensão do concurso;
- Pagamento da taxa de inscrição em duplicidade;
- Alteração da data de realização das provas;
- Exclusão de algum cargo oferecido;
- Outras situações inesperadas, independente de culpa ou dolo dos Organizadores.

Nome:	
Endereço:	Telefone:
Cargo:	Nº de Inscrição:
Identidade:	CPF:

Para tanto, a Prefeitura fica autorizada a depositar a quantia de R\$ \_\_\_\_\_, na seguinte conta:

- Corrente nº: \_\_\_\_\_ do banco: \_\_\_\_\_, agência: \_\_\_\_\_
- Poupança nº: \_\_\_\_\_ do banco: \_\_\_\_\_, agência: \_\_\_\_\_

O titular da referida conta é \_\_\_\_\_.

Declaro ainda que estou ciente de que a devolução será feita em até **30 (trinta) dias** a contar do recebimento desta, na sede da prefeitura conforme previsto no **item VII-6 do edital**, e, com a validação do depósito, dou plena, geral e irrevogável quitação à Prefeitura Municipal de Serrania e a empresa organizadora, para nada ter a reclamar, renunciando a qualquer direito que diga respeito ao certame.

Na cidade de: \_\_\_\_\_, no dia \_\_\_\_\_ do mês de \_\_\_\_\_ de 2017.

\_\_\_\_\_  
Assinatura

**Obs:** Este formulário poderá ser enviado das seguintes formas:

- a) *Mediante protocolo, dentro de um envelope, diretamente na Sede da PREFEITURA MUNICIPAL DE SERRANIA, situada à Rua Farmacêutico João de Paula Rodrigues, 210 Centro, Serrania/MG, CEP 37.143-000, no horário de expediente; ou diretamente na sede da ELO ASSESSORIA EM SERVIÇOS PÚBLICOS LTDA, situada à Rua Ilmenita, 220 – sala 201, bairro Camargos, CEP: 30.520-060, Belo Horizonte/MG. No envelope, na parte frontal, deverá constar: Referente Restituição da Taxa de Inscrição Concurso Público – Edital nº 01/2016 -PREFEITURA MUNICIPAL DE SERRANIA, nº de inscrição, nome completo e cargo pleiteado;*
- b) *Através dos Correios, por meio de Aviso de Recebimento - AR (averiguando-se sua tempestividade pela data da postagem), endereçado à PREFEITURA MUNICIPAL DE SERRANIA, situada à Rua Farmacêutico João de Paula Rodrigues, 210 Centro, Serrania/MG, CEP 37.143-000. No envelope, na parte frontal, deverá constar: Referente Restituição da Taxa de Inscrição Concurso Público – Edital nº 01/2016 - PREFEITURA MUNICIPAL DE SERRANIA, nº de inscrição, nome completo e cargo pleiteado;*
- c) *Por meio eletrônico, mediante e-mail para contato@serrania.mg.gov.br (averiguando-se sua tempestividade pela data do envio), contendo a seguinte identificação: Referente Restituição da Taxa de Inscrição – Concurso Público – Edital nº 01/2016 - PREFEITURA MUNICIPAL DE SERRANIA, nº de inscrição, nome completo e cargo pleiteado.*