**TERMO DE RESTITUIÇÃO DE TAXA DE INSCRIÇÃO – CONCURSO PÚBLICO**

Eu\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, portador do RG \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e CPF \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, inscrito no Concurso Público do Município de Cassilândia, para o cargo de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, sob o número \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , regido pelo **Edital de Abertura nº 001/2023**, solicito a devolução, em minha conta abaixo informada, do valor pago pela taxa de inscrição para o referido Concurso Público em virtude da anulação.

Anexo a este termo, os documentos solicitados (cópias: documento oficial com foto, da Ficha de Inscrição e do comprovante de recolhimento da taxa de inscrição).

Estou ciente de que com esta devolução estarei automaticamente excluído do Concurso Público que fui inscrito, regido pelo Edital nº **001/2023**, da prefeitura de Cassilândia, MS.

**Dados Bancários do Candidato para depósito do valor a ser restituído\*:**

|  |  |
| --- | --- |
| NOME DO TITULAR DA CONTA: |  |
| CPF DO TITULAR DA CONTA: |  |
| BANCO: |  |
| AGÊNCIA: |  |
| CONTA: |  |
| TIPO DE CONTA: |  |
| CHAVE PIX: |  |

**\*A conta informada ou chave PIX, deverá estar ativa em nome do próprio candidato.**

Local e Data / /

Assinatura do Candidato