



REQUERIMENTO DE DEVOLUÇÃO DA TAXA DE INSCRIÇÃO

Concurso Público nº 001/2024

Ao Exmo. Sr. Presidente da Câmara Municipal de Nova Ponte/MG.

Eu _____, brasileiro, estado civil _____,
CPF nº _____, RG nº _____, residente na Rua/AV
_____, nº _____, Bairro _____, CEP:
_____, município/estado _____, telefone: () _____, e-mail:
_____, vem, respeitosamente, diante da ordem de suspensão do concurso público
nº 001/2024, nos termos do item **2.13** do Edital de Abertura do Concurso, **REQUERER A DEVOLUÇÃO DA TAXA DE
INSCRIÇÃO PAGA**, para o cargo de:

1	<input type="checkbox"/>	CONTROLADOR INTERNO
2	<input type="checkbox"/>	CONTADOR
3	<input type="checkbox"/>	ASSESSOR JURÍDICO PARLAMENTAR
4	<input type="checkbox"/>	SECRETÁRIO PARLAMENTAR
5	<input type="checkbox"/>	AUXILIAR ADMINISTRATIVO
6	<input type="checkbox"/>	AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS
7	<input type="checkbox"/>	VIGILANTE

O valor da Taxa de Inscrição paga deverá ser **ressarcido/depositado** em conta bancária de minha
TITULARIDADE, sendo:

Banco: _____, **Agência:** _____, **Conta:** _____,

Chave PIX: Descrever o tipo de chave e a chave: _____
_____.

Nestes termos.

Pede deferimento.

Nova Ponte/MG, _____ de _____ de 2025.

Assinatura do(a) Candidato(a) Requerente

ATENÇÃO: Este documento **preenchido e assinado** deverá ser digitalizado em **PDF** junto com a cópia do documento de identificação com foto e enviado para o e-mail camaraconcurso@cmnp.mg.gov.br, com o Assunto: **Devolução de Taxa de Inscrição – Concurso Público**, ou protocolar de forma **presencial** no **Protocolo Geral da Câmara Municipal de Nova Ponte/MG**, no endereço Praça dos Três Poderes, nº 46 – Centro – CEP: 38.160-000, que servirá também para recebimento da solicitação via Correios.

Quaisquer informações poderão entrar em contato através do telefone **(34) 3356-1666**.