



PREFEITURA MUNICIPAL DE PINHEIRAL - RJ
CONCURSO PÚBLICO
EDITAL Nº 01/2018



REQUERIMENTO DE DEVOLUÇÃO DO VALOR DE INSCRIÇÃO

Eu, _____ inscrito no
CPF sob o nº _____ e no RG sob o nº
_____, solicito ao Instituto Brasileiro de Administração
Municipal – IBAM, a devolução do valor de R\$ 80,00 (oitenta reais) referente à
minha inscrição no cargo de Advogado do Concurso Público para a Prefeitura
Municipal de Pinheiral – RJ.

Abaixo informo os dados necessários para o depósito:

Nome do banco:

Agência bancária:

Conta Corrente em nome do candidato:

Endereço completo:

Email:

Nome por extenso legível do Candidato

Assinatura do Candidato

Local, __ de _____ de 2018.