**Requerimento de Devolução da Taxa de Inscrição referente ao Cargo de Professor de Educação Básica - Concurso Público 001/2015 - Prefeitura Municipal de Pouso Alto/MG**

**Nome:**

**Carteira de Identidade:**

**CPF:**

**Endereço:**

**Inscrição:**

Venho solicitar a devolução da Taxa de Inscrição referente ao **Cargo de Professor de Educação Básica -** Concurso Público 001/2015 - **Prefeitura Municipal de Pouso Alto/MG** conforme fotocópia de Comprovante de Inscrição e de Pagamento.

**Dados do Requerente**

Nome do Candidato\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Banco\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome e número da Agência\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Conta Corrente nº\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Requerente