



PREFEITURA MUNICIPAL DE IPIRANGA

PEDIDO DE REEMBOLSO DE INSCRIÇÃO DO CONCURSO 01/2016

Venho por meio deste solicitar a devolução do valor de minha inscrição do concurso de 2016.

Solicito que o referido valor seja depositado em nome de:
_____ CPF: _____ Conta
corrente: _____ Banco: _____.

Após o depósito, dou por quitado tais valores.

DADOS OBRIGATÓRIOS:

NOME COMPLETO: _____

CPF: _____

CARGO INSCRITO: _____

ASSINATURA

Observação:

Após o preenchimento deste formulário, deve-se juntar cópia do comprovante de inscrição e um documento com foto e enviar no e-mail. devolucao@ipiranga.pr.gov.br

O declarante se responsabiliza pelas informações.