

**REQUERIMENTO PARA DEVOLUÇÃO DA TAXA DE INSCRIÇÃO DA
SELEÇÃO PÚBLICA AGENTE DE COMBATE A ENDEMIAS I**

Eu, _____, portador do CPF n.º _____ e RG n.º _____, solicito a devolução, em minha conta corrente, do valor pago pela taxa de inscrição para a Seleção Pública da Prefeitura Municipal de Belo Horizonte, para o emprego de Agente de Combate a Endemias I, em virtude de ter realizado o pagamento em duplicidade, conforme comprova a documentação em anexo. (Anexar os comprovantes de pagamento do boleto bancário).

FORMA DE PAGAMENTO (MARQUE A OPÇÃO DESEJADA):

DESEJO RECEBER EM CONTA CORRENTE (PRÓPRIA OU DE TERCEIROS)

Banco (nome e n.º do Banco): _____

Agência (nome e n.º da agência, com dígito): _____

Conta (n.º da conta corrente): _____

CPF (CPF do titular): _____

telefones (fixo e/ou celular): () _____ - _____ () _____ - _____

NÃO POSSUO CONTA CORRENTE, DESEJO RECEBER POR ORDEM DE PAGAMENTO.

Belo Horizonte, _____ de _____ de 2015.

Termos em que pede deferimento.

Assinatura do Requerente

OBSERVAÇÕES:

De acordo com o subitem 4.8 do edital, nos casos de pagamentos feitos em duplicidade, o candidato deverá proceder conforme o subitem 4.7.4, anexando todos os comprovantes dos pagamentos efetuados.

Subitem 4.7.4: O formulário de restituição deverá ser enviado, devidamente preenchido e assinado pelo candidato e acompanhado do comprovante de pagamento da taxa de inscrição e cópia do documento de identidade do candidato, em envelope fechado, em até 30 (trinta) dias após o ato que ensejou o cancelamento, suspensão ou a não realização da seleção por uma das seguintes formas:

- a) Entregue pessoalmente, ou por terceiro munido de procuração particular com firma reconhecida em cartório, na Rua Paraíba n.º 1441, 5º Andar, Bairro Funcionários, CEP: 30.130-141 - Belo Horizonte, MG, das 09h00 às 12h00 e de 14h00 às 16h30 (exceto sábados, domingos e feriados), dentro do prazo previsto no subitem 4.7.4 deste Edital;
- b) Via SEDEX ou CARTA, ambos com AR (Aviso de Recebimento), postado nas Agências dos Correios, com custo por conta do candidato, endereçado à Rua Paraíba n.º 1441, 5º andar, Bairro Funcionários, CEP: 30.130-141, Belo Horizonte, MG. Nesse caso, a data da postagem deverá obedecer ao prazo estabelecido no subitem 4.7.4 deste Edital.