



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL  
MUNICÍPIO DE SENADOR SALGADO FILHO  
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO  
CONCURSO PÚBLICO Nº 001/2016

ANEXO I  
REQUERIMENTO DE DEVOLUÇÃO DE TAXA DE INSCRIÇÃO

Eu, \_\_\_\_\_ portador do  
RG nº \_\_\_\_\_, CPF \_\_\_\_\_, inscrito no  
Concurso Público nº 001/2016 - Município de Senador Salgado Filho - Edital nº 001/2016, sob nº  
\_\_\_\_\_, para o cargo de **FISIOTERAPEUTA**, venho **REQUERER A DEVOLUÇÃO** do valor de  
R\$ 110,56 (cento e dez reais e cinquenta e seis centavos) referente ao pagamento da taxa de inscrição no certame.

**Para tanto informo o que segue:**

Conta bancária para depósito:

Banco \_\_\_\_\_ Agência \_\_\_\_\_ Conta Corrente nº \_\_\_\_\_

Nome do Correntista: \_\_\_\_\_

CPF do Correntista: \_\_\_\_\_

**Sr. Candidato:**

**Apresentar comprovante de inscrição devidamente quitado.**

Nestes Termos,  
Espera Deferimento.

\_\_\_\_\_  
(Local)

\_\_\_\_\_  
(Data)

\_\_\_\_\_  
(Assinatura do Candidato)