



REQUERIMENTO DE CANCELAMENTO DE INSCRIÇÃO E DEVOLUÇÃO DA TAXA

**À Comissão Especial de Coordenação, Fiscalização e Acompanhamento – SAAE
VIÇOSA - MG
Ref.: Processo Seletivo - Edital nº 01/2020**

Nome:				
Identidade:		CPF:		
Cargo Inscrito:		Número de Inscrição:		
Deficiente: Sim () Não ()		Sexo: Masculino () Feminino ()		
Nacionalidade:		Naturalidade:	UF:	
Filiação:				
Data de Nascimento:	Estado Civil:	Escolaridade:		
Endereço: (Rua, Av, Praça)			Nº:	Complemento:
Bairro:	Cidade:		UF:	CEP:
Telefone Residencial:	Telefone Comercial:	Telefone Celular:		
e-mail:				

O candidato acima qualificado vem requerer o cancelamento da sua inscrição no processo seletivo e a consequente devolução integral do valor pago da Taxa de Inscrição, na seguinte conta bancária:

BANCO: _____

AGÊNCIA: _____

CONTA: _____

() CORRENTE () POUPANÇA

CPF: _____

e declara, desistência em participação do Processo Seletivo Edital N° 01/2020 – Serviço Autônomo de Água e Esgoto – SAAE – Viçosa/MG.

Nestes termos, pede deferimento.

Local e data: _____, ____/____/____

Assinatura: _____

OBS: Esse requerimento deverá ser enviado para análise ao endereço de email auctor.leopoldina@gmail.com, com título de "Pedido de devolução de taxa de inscrição – Processo Seletivo N ° 01/2020 – SAAE – Viçosa"