

**ANEXO V  
MODELO DE REQUERIMENTO PARA RESTITUIÇÃO DA TAXA DE INSCRIÇÃO**

<b>Nome do Candidato:</b>	
<b>Nº da Inscrição:</b>	

Nº da Carteira de Identidade:		Nº do CPF:	
<b>DADOS BANCÁRIOS</b>			
Nº do Banco:	Agência:	Conta:	Tipo da Conta (corrente, poupança, outros):
Valor R\$:		Data de recolhimento:	
Motivo da Restituição:		( ) Pagamento extemporâneo. ( ) Pagamento em duplicidade. Cancelamento ou suspensão do processo seletivo.	
Contato telefônico:		E-mail:	

**Observação:** conforme descrito no item 4.8 do Edital - O formulário deverá ser enviado devidamente preenchido, assinado pelo candidato e acompanhado dos seguintes documentos: **cópia de seu documento de identidade, do comprovante de inscrição e pagamento da inscrição**, em arquivo único, no formato PDF, para o e-mail: [transferencia@unirv.edu.br](mailto:transferencia@unirv.edu.br)

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
**Local e Data**

\_\_\_\_\_  
**Assinatura do Candidato**