



ANEXO VII

MODELO DE REQUERIMENTO PARA RESTITUIÇÃO DA TAXA DE INSCRIÇÃO

Nome do Candidato:	
Nº da Inscrição:	

Nº da Carteira de Identidade:	Nº do CPF:
-------------------------------	------------

DADOS BANCÁRIOS

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 3.8.1 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 formado PDF, para o e-mail: vestibular@unirv.edu.br

_____, ____/____/____.
Local e Data

Assinatura do Candidato