



**- ANEXO VII -  
MODELO DE REQUERIMENTO PARA RESTITUIÇÃO DA TAXA DE INSCRIÇÃO  
EDITAL N. 001/2023**

Nome do Candidato:	Nº da Carteira de Identidade:
Nº do CPF:	Nº da Inscrição:
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, anulação, revogação ou suspensão do concurso.
Contato telefônico:	E-mail:

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

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

**AVALIAÇÃO DA COMISSÃO**

<u>( ) Deferido</u>	<u>( ) Indeferido</u>
---------------------	-----------------------

<b><u>Obs:</u></b>   
--------------------------------

**ASSINATURAS DA COMISSÃO**
