

ANEXO V
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 4.8 do Edital, o formulário deverá ser enviado devidamente preenchido, assinado pelo candidato e acompanhado dos seguintes documentos: **cópia do documento de identidade, do comprovante de inscrição e do comprovante de pagamento da inscrição**, em **arquivo único no formato PDF**, para o e-mail: transferencia@unirv.edu.br

_____, ____/____/_____.
Local e Data

Assinatura do Candidato