

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

_____, ____/____/_____.
Local e Data

Assinatura do Candidato