



ANEXO III

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: | | <input type="checkbox"/> Pagamento extemporâneo. <input type="checkbox"/> Pagamento em duplicidade. <input type="checkbox"/> Cancelamento ou suspensão do processo seletivo. | |
| Contato telefônico: | | E-mail: | |

Observação: conforme descrito no item 4.13.1 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