



PREFEITURA MUNICIPAL DE ICAPUÍ
ESTADO DO CEARÁ
EDITAL DE CONCURSO PÚBLICO Nº 001/2013



REQUERIMENTO DE CARÊNCIA

Eu, _____
Inscrição No. _____ CPF: _____, DECLARO, sob as penas da lei,
ser carente para fins de isenção da taxa de inscrição do Concurso Público Municipal da Prefeitura de
Icapuí.

Icapuí (CE), ____ de _____ de 2013.

Assinatura do requerente