



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO BENTO



ESTADO DO MARANHÃO
EDITAL DE CONCURSO PÚBLICO Nº 001/2013

REQUERIMENTO DE DEVOLUÇÃO DE VALOR EXCEDENTE DE INSCRIÇÃO

Eu, _____

Inscrição Nº. _____ para o Cargo de _____

venho requerer **devolução de valor excedente da Taxa de Inscrição** no Concurso Público da Prefeitura Municipal de São Bento/MA, no valor de R\$ _____ (_____), pois paguei a taxa anterior no valor de R\$ _____ (_____) no dia ____/____/2013.

Opto por receber o valor acima:

() Por depósito na Conta Corrente nº _____; Agência nº _____; Banco: _____.

() Ordem de pagamento na Agência do Banco do Brasil de São Bento.

Declaro, para fins de direito, que as informações e os documentos apresentados para requerer a devolução de valor excedente de taxa de inscrição são todos verdadeiros e estou ciente das penalidades cabíveis em caso de informações falsas.

Nestes termos

Peço deferimento

São Bento (MA), ____ de _____ de 2013.

Assinatura do requerente

OBSERVAÇÕES: O prazo para requerer a devolução de valor excedente da Taxa de Inscrição será até o dia 18/11/2013. O candidato que já tenha pago o boleto, mesmo com o valor anterior, não poderá alterar o cargo para o qual foi inscrito, mas somente ser ressarcido do excedente.