



FORMULARIO DE RESSARCIMENTO DA TAXA DE INSCRIÇÃO

Eu, _____,
candidato ao cargo de _____,
inscrição n.: _____, portador do documento de identidade n.
_____, órgão expedidor _____ e CPF n. _____,
conforme documentos, anexos, **SOLICITO O RESSARCIMENTO TOTAL**, em virtude da
CANCELAMENTO do Concurso Público de Provas e Títulos para Provimento no Cargo
de Procurador de Contas Substituto do Ministério Público de Contas junto ao Tribunal de
Contas do Estado de MS, por meio de depósito em conta corrente/poupança, de minha
titularidade, ou de terceiro, de acordo com as informações constantes abaixo:

DADOS PARA RESSARCIMENTO: (preenchimento obrigatório)

Banco:	
Agência n.:	
Conta: <input type="checkbox"/> Corrente <input type="checkbox"/> Poupança	Número:

_____, ____ de _____ de 2022.

Assinatura do Candidato

Obs. Para ser efetivada a devolução da taxa de inscrição, o candidato deverá comprovar o pagamento anexando a este formulário cópia do respectivo comprovante de pagamento ou autenticação mecânica.