



**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL PARA O DESENVOLVIMENTO
REGIONAL DO TERRITÓRIO DIVISA NORTE DO PARANÁ**

REQUERIMENTO DE DEVOLUÇÃO DE TAXA DE INSCRIÇÃO

Nome completo: _____

RG: _____ CPF: _____

Endereço completo: _____

Telefone: () _____

Tendo-me inscrito como candidato ao cargo/função de _____

_____ no processo de seleção promovido pelo Codren nos termos dos editais nº 01/2017 e 02/2017, venho REQUERER devolução da taxa de inscrição, e informo os dados bancários para transferência eletrônica:

BANCO: _____ Agência: _____

Conta corrente nº _____

Local e data: _____

Assinatura: _____

Obs: Este requerimento deve ser entregue pessoalmente pelo candidato. Caso opte por enviar pelos Correios, deverá ser RECONHECIDA A FIRMA em cartório.

Declaro que não possuo conta corrente de minha titularidade e REQUEIRO a devolução por meio de cheque nominativo.

Local e data: _____

Assinatura: _____