



PREFEITURA MUNICIPAL DE DOURADO

CNPJ 51.814.960/0001-26

Dr. Marques Ferreira, 591 – Centro – CEP 13590-000 – Dourado – SP

Fone: (16) 3345-9000 – Telefax: (16) 3345-9001

Site: www.prefeituradourado.sp.gov.br

E-mail: gabinete@dourado.sp.gov.br

FORMULÁRIO DE RESTITUIÇÃO DA TAXA DE INSCRIÇÃO (O formulário de Restituição da Taxa de Inscrição deverá ser preenchido e enviado para o email gabinete@dourado.sp.gov.br ou protocolado diretamente na Recepção da Prefeitura Municipal)

DADOS PESSOAIS DO CANDIDATO

Nome Completo: _____

Número de Inscrição: _____ Número RG : _____

CPF: _____ - _____

Cargo: _____

Número de telefone com DDD: () _____ - _____ () _____ - _____

E mail: _____

DADOS BANCÁRIOS DO CANDIDATO

Restituição via Transferência

Nome do Banco: _____

Número da agência bancária com dígito: _____ - _____

Número da conta bancária: _____ - _____

() Conta Corrente () Conta Poupança

Nome do Beneficiário: _____

Obs.: em caso de ressarcimento em conta bancária em nome de terceiros, entrar em contato também via telefone (16) 3345-9000

Data: ____/____/____

Assinatura: _____

Obs.: A restituição da Taxa de Inscrição será processada em até 30 (trinta) dias úteis por meio de depósito bancário na conta indicada no respectivo formulário de restituição.