**ANEXO I** - **FORMULÁRIO DE REQUERIMENTO DE DEVOLUÇÃO DO VALOR DA TAXA DE INSCRIÇÃO E DECLARAÇÃO DE DESISTÊNCIA DE PARTICIPAÇÃO NO CONCURSO**

Eu , portador do RG \_ \_ e CPF

, inscrito no Concurso Público 001/2020, para o cargo de

\_ , regido pelo Edital de Abertura nº 001/2020, solicito a devolução, por meio de depósito em conta corrente/poupança, abaixo indicada, do valor pago pela taxa de inscrição, para o referido Concurso Público, em virtude do que consta no **Decreto nº 125/2021**, que dispõe sobre a **Suspensão do Concurso Público** para provimento de cargos da **Câmara e Prefeitura Municipal de Guarani /GO.**

Anexo a este termo, os documentos solicitados (cópia da Identidade, cópia do CPF e cópia do comprovante de recolhimento da taxa de inscrição).

**1 – Dados Bancários:**

Nome do Titular da Conta: CPF do Titular da Conta: Banco: Agência: \_ Conta:\_ Tipo de Conta: 2 – Dados para Contato: Telefone: E-mail:

Venho por meio deste, informar a minha **desistência** de participação nesse concurso. Neste contexto, busco ressarci o valor da minha inscrição na qual foi efetivado conforme o cargo antes pretendido. Manifesto ainda minha inteira ciência de que tal decisão descarta qualquer possibilidade futura de reconsideração da situação aqui registrada, ao tempo em que também registro minha ciência de exclusão desse concurso.

, de de 2024.

Assinatura do Candidato

Pagina 01