

## CONCURSO PÚBLICO Nº 001/2019

### REQUERIMENTO DE ISENÇÃO DE TAXA DE INSCRIÇÃO

À

Câmara Municipal de Orindiúva - SP

Concurso Público 001/2019

Nome do Candidato: \_\_\_\_\_

Cargo: \_\_\_\_\_

Número de Identificação Social - NIS, atribuído pelo CadÚnico: \_\_\_\_\_

Nome da Mãe: \_\_\_\_\_

RG Nº: \_\_\_\_\_ Órgão Expedidor: \_\_\_\_\_ Órgão Emissor: \_\_\_\_\_

CPF \_\_\_\_\_ Data de Nascimento \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Sexo: \_\_\_\_\_

Vem **requerer isenção de pagamento de taxa de inscrição do Concurso Público nº 001/2019**, declarando que atendo as condições estabelecidas no item 2.3 do Edital Completo, sob pena das responsabilidades civis e criminais.

Nestes Termos

Espera Deferimento.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ 2019.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Candidato