



CÂMARA MUNICIPAL DE ITUMBIARA
ESTADO DE GOIÁS

FICHA DE SOLICITAÇÃO DE ISENÇÃO

Eu, _____, RG _____
e CPF nº _____, e-mail _____,
telefone n. (____) _____ solicito isenção do valor da taxa de inscrição
do Concurso Público nº 001/2014 da Câmara Municipal de Itumbiara - GO, para o
cargo de _____ de acordo com o item 3. do Edital
de abertura nº 001/2014.

Documentos comprobatórios em anexo:

-
-
-

Nesses termos.
Peço deferimento.

_____, _____ de _____ de 2014.

Assinatura

(Para uso exclusivo da Comissão do Concurso Público)

Indeferido () Deferido ()

Itumbiara - GO, ____ / ____ /2014.