



**REQUERIMENTO 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 São Simão - 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 ( )

São Simão - GO, \_\_\_\_ / \_\_\_\_ /2014.