REQUERIMENTO DE SOLICITAÇÃO DE ISENÇÃO DO VALOR DA INSCRIÇÃO (NIS)

Nome Completo:		
Data de Nascimento _____/_____/_____	Sexo: F( ) M( )	CPF
RG	Órgão Emissor	Data de Emissão _____/_____/_____
NIS*:	Nome da Mãe:	
End.:		Bairro:
Cidade:	CEP:	UF:
Telefone: ( )	E-mail:	

* NIS – Número de Identificação Social (Cadastro Único).

Solicito a isenção do valor da inscrição no Concurso Público da PEFEITURA MUNICIPAL DE ITAPEVA – Edital 01/2017 Capítulo IV alíneas 4,2 até 4.2.1 e subitens, e declaro que sou membro de família de baixa renda, nos termos do Decreto nº 6.135/2007 Lei Municipal Nº 2.399/2006 . Declaro também, sob as penas da Lei, a veracidade das informações aqui prestadas e que estou ciente e de acordo com todas as exigências especificadas no Edital, notadamente aquelas que versam acerca das condições de isenção da taxa de inscrição.

OBS: ANEXAR DECLARAÇÃO, DE PRÓPRIO PUNHO, DE QUE ATENDE À CONDIÇÃO ESTABELECIDA NO SUBITEM 4.2.1., ALÍNEA "B", DO EDITAL DE ABERTURA.

_____, _____ de _____ de _____.

_____

Assinatura do candidato