



ESTADO DA PARAÍBA
PREFEITURA MUNICIPAL DE CABELO

REQUERIMENTO DE ISENÇÃO DA TAXA DE INSCRIÇÃO

Lei Municipal nº 1.933/18 – Prestação de Serviços a Justiça Eleitoral

INFORMAÇÕES PESSOAS DO CANDIDATO	
NOME	ESTADO CIVIL:
RG:	CPF:
ENDEREÇO RESIDENCIAL:	CIDADE
ESTADO:	CEP:
CARGO:	TELEFONE:

o(A) candidato(a) **DECLARA**, sob as penas da lei e da perda dos direitos decorrentes da sua inscrição, serem verdadeiras as informações, os dados e os documentos apresentados, prontificando-se a fornecer outros documentos comprobatórios, sempre que solicitados pela Comissão do Concurso Público.

DECLARO(A), ainda, sob as penas da Lei que estou ciente e de acordo com todas as exigências especificadas neste Edital.

RELAÇÃO DE DOCUMENTOS OBRIGATÓRIOS PARA REQUISIÇÃO DE ISENÇÃO DA TAXA DE INSCRIÇÃO

- () COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO DO CONCURSO AO CARGO QUE PRETENDE CONCORRER;
- () REQUERIMENTO DE ISENÇÃO DEVIDAMENTE PREENCHIDO, SEM EMENDAS OU RASURAS, EM FORMULÁRIO PADRONIZADO; DISPONÍVEL NO SITE;
- () CÓPIA DO DOCUMENTO DE IDENTIDADE, AUTENTICADA EM CARTÓRIO;
- () COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA.
- () **DOCUMENTO EXPEDIDO PELA JUSTIÇA ELEITORAL DE CABELO QUE COMPROVE QUE O CANDIDATO TRABALHOU NAS 02(DUAS) ÚLTIMAS ELEIÇÕES.**

Cabedelo PB, em _____ de _____ de _____ de 202

Assinatura do Candidato