



Prefeitura Municipal de Palma

Estado de Minas Gerais

Praça Getúlio Vargas, n.º26 – Centro – Palma / MG

CEP: 36.750-000

CNPJ: 17.734.906/0001-32

Requerimento para Isenção do pagamento das Inscrições

Eu, _____,
candidato (a) ao cargo de _____,
Nº CPF _____, Nº NIS _____ apresento e declaro ser de minha
exclusiva responsabilidade toda documentação exigida no edital (item 3.12), com a finalidade de
comprovar ser membro de família de baixa renda.

Estes são verdadeiros e válidos na forma da Lei, sendo comprovados conforme Edital, para fins de
Isenção do Pagamento da Taxa de Inscrição no Concurso Público para Provimento do Quadro de Pessoal
da Prefeitura Municipal.

Por ser Expressão da Verdade.

Peço Deferimento.

_____, de _____ de 2019.

CANDIDATO(A)