



FUNDAÇÃO
DE APOIO AO DESENVOLVIMENTO
UNICENTRO

CÂMARA MUNICIPAL DE LIDIANÓPOLIS - PR

FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE ISENÇÃO DE TAXA DE INSCRIÇÃO

NOME: _____

Nº INSCRIÇÃO: _____

CARGO: _____

RG: _____

CPF: _____

DATA NASC: _____

ENDEREÇO: _____

COMPLEMENTO: _____

CIDADE: _____ ESTADO: _____

CEP: _____

FONE: _____

NIS: _____

NOME DA MÃE: _____

“DECLARO QUE ATENDO À CONDIÇÃO ESTABELECIDADA NO ITEM 4.12, 4.13 E 4.14 DO EDITAL DE ABERTURA.”

O CANDIDATO QUE SOLICITAR A ISENÇÃO DEVERÁ EFETUAR OBRIGATORIAMENTE SUA INSCRIÇÃO NO SITE.

OBS: A não apresentação de qualquer documento para comprovar a condição que se trata do item 4.12, os incisos I, II e III do item 4.13 e o item 4.14 ou a apresentação dos documentos fora dos padrões e forma solicitada implicará no indeferimento do pedido de isenção.

Lidianópolis-PR, _____ de _____ de 2020.

Assinatura