



**CÂMARA MUNICIPAL DE LIDIANÓPOLIS-PR**

**FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE ISENÇÃO DE TAXA DE INSCRIÇÃO**

NOME: \_\_\_\_\_

N.º INSCRIÇÃO: \_\_\_\_\_

CARGO: \_\_\_\_\_

RG: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_

DATA NASC: \_\_\_\_\_

ENDEREÇO: \_\_\_\_\_ COMPLEMENTO: \_\_\_\_\_

CEP: \_\_\_\_\_ CIDADE: \_\_\_\_\_ ESTADO: \_\_\_\_\_

TELEFONE/CELULAR: \_\_\_\_\_

E-MAIL: \_\_\_\_\_

NIS: \_\_\_\_\_

NOME DA MÃE: \_\_\_\_\_

“Declaro que atendo às condições estabelecidas nos itens 4.12, 4.13 e 4.14 do edital de abertura.”

**O candidato deverá efetuar obrigatoriamente sua inscrição no site.**

**Obs.: a não apresentação de qualquer documento para comprovar a condição que se trata nos itens 4.12, 4.13 e 4.14 ou a apresentação fora dos padrões de forma solicitada, implicará no indeferimento do pedido de isenção.**

Lidianópolis-PR, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2021.

\_\_\_\_\_  
Assinatura