

Parintins, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_.

AO:

ILMO. SR. JOÃO NETO DE SOUZA

SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO DE PARINTINS

Senhor Secretário

Eu, \_\_\_\_\_, residente no endereço \_\_\_\_\_, RG \_\_\_\_\_ CPF \_\_\_\_\_ solicito através deste que o valor pago como inscrição no cargo de \_\_\_\_\_ do Concurso Público da Prefeitura Municipal de Parintins, Edital número 001/2016-PMP/AM seja usado para revalidar minha inscrição no próximo concurso a ser realizado pela Prefeitura de Parintins em cargo de mesmo nível.

Estou ciente que, por este documento, substituirei o direito ao restituição dos valores supracitados pela inscrição em novo concurso a ser realizado pela Prefeitura de Parintins.

Encaminho anexo a seguinte documentação:

- Cópia de documento de identificação com foto;
- Cópia do CPF;
- Cópia de comprovante de pagamento.
- Cópia da Procuração (assinatura com firma reconhecida) e dos documentos pessoais do procurador (caso necessite).

Atenciosamente,

\_\_\_\_\_  
**Assinatura do Requerente ou de seu  
Procurador devidamente credenciado**

Nome do Procurador: \_\_\_\_\_