

## **Editais**



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ITABERABA**  
Secretaria Municipal de Administração, Modernização e Informação.

EDITAL Nº 001/2019

DISPÕE SOBRE A CONVOCAÇÃO DOS CANDIDATOS INSCRITOS NO CONCURSO PÚBLICO REGIDO PELO EDITAL 02/2016, PARA FINS DE RESTITUIÇÃO DA TAXA DE INSCRIÇÃO, DÁ OUTRAS PROVIDÊNCIAS.

O SECRETÁRIO MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO DE ITABERABA, ESTADO DA BAHIA, no uso de uma das suas atribuições, CONVOCA todos os candidatos inscritos no concurso público regido pelo Edital nº 02/2016, para formalizarem o requerimento de devolução da taxa de inscrição, observando-se os seguintes critérios:

- 1 – No período compreendido entre 02/08/19 a 15/08/19 das 08:00h às 12:00h, deverá o candidato preencher o Requerimento de Restituição de Taxa de Inscrição, conforme modelo constante do Anexo I, deste;
- 2 – O requerimento deverá ser preenchido com o nome completo do candidato, número da carteira de identidade, CPF, cargo para o qual se inscreveu, número de inscrição no concurso, telefone, e-mail e dados bancários;
- 3 – Os candidatos deverão anexar ao pedido cópia da carteira de identidade, CPF, comprovante de pagamento da taxa de inscrição e dados bancários completos (nome da instituição bancária, código da agência e número da conta);
- 4 – A devolução da taxa de inscrição dar-se-á mediante transferência bancária na conta indicada pelo candidato;
- 5 – A solicitação formulada através de procurador deverá ser instruída do respectivo instrumento procuratório, com firma reconhecida;

Av. Rio Branco, 318 - Centro – CNPJ. 13.719.646/0001-75 - CEP 46880-000 •  
Itaberaba – Bahia Tel.3251-0367 /e-mail – secadmitaberaba2017@gmail.com



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ITABERABA**  
Secretaria Municipal de Administração, Modernização e Informação.

6 – O requerimento poderá ser dirigido pelos Correios, ao endereço da Secretaria Municipal de Administração de Itaberaba, com 'AR' (aviso de recebimento), no seguinte endereço:  
Avenida Rio Branco, nº 318 - Centro

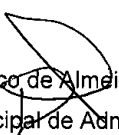
6.1 – Para efeitos de contagem do prazo considerar-se-á a data da postagem.

7 – Não serão aceitos os pedidos formulados em desacordo com este Edital;

8 – A restituição do valor correspondente à taxa de inscrição será realizada após o prazo da entrega dos requerimentos.

9 – Maiores informações poderão ser obtidas através do telefone (75) 3251-0367 ou do correio eletrônico [secadmitaberaba2017@gmail.com](mailto:secadmitaberaba2017@gmail.com)

Itaberaba/BA, 31 de julho de 2019.

  
José Francisco de Almeida Leal  
Secretário Municipal de Administração

Av. Rio Branco, 318 - Centro – CNPJ. 13.719.646/0001-75 - CEP 46880-000 •  
Itaberaba – Bahia Tel.3251-0367 /e-mail – [secadmitaberaba2017@gmail.com](mailto:secadmitaberaba2017@gmail.com)



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ITABERABA**  
Secretaria Municipal de Administração, Modernização e Informação.

ANEXO I

REQUERIMENTO DE RESTITUIÇÃO DA TAXA DE INSCRIÇÃO

CONCURSO PÚBLICO 002/2016.

Eu ..... (nome do candidato),  
portador da carteira de identidade nº ..... e CPF nº .....,  
inscrito no Concurso Público nº 002/2016 para o cargo de  
....., com o nº de inscrição  
....., e-mail:....., e telefone (.....)  
....., solicito a restituição da taxa de inscrição do referido concurso, em  
virtude do seu cancelamento.

VALOR DA TAXA DE INSCRIÇÃO: R\$ \_\_\_\_\_

DADOS BANCÁRIOS:

Banco: .....

Agência: .....

Conta: .....

O presente Requerimento deverá ser preenchido em 02 (duas) vias, acompanhado de cópias  
simples dos documentos solicitados (carteira de identidade, CPF e comprovante de  
pagamento da taxa de inscrição).

..... (local), ..... de ..... de 2019

.....  
Assinatura

Av. Rio Branco, 318 - Centro – CNPJ. 13.719.646/0001-75 - CEP 46880-000 •  
Itaberaba – Bahia Tel.3251-0367 /e-mail – secadmitaberaba2017@gmail.com