

Termo de Restituição da Taxa de inscrição – Concurso Público METROBUS

Eu, \_\_\_\_\_, portador do  
RG \_\_\_\_\_, Estado emissor \_\_\_\_\_, CPF \_\_\_\_\_, residente  
na \_\_\_\_\_,  
CEP: \_\_\_\_\_, Bairro: \_\_\_\_\_, Cidade: \_\_\_\_\_,  
UF: \_\_\_\_\_, Telefone: ( ) \_\_\_\_\_, Celular: ( ) \_\_\_\_\_,  
E-mail \_\_\_\_\_, inscrito no para o (s) empregos (s):

1. \_\_\_\_\_, Número de inscrição \_\_\_\_\_ e
2. \_\_\_\_\_, Número de inscrição \_\_\_\_\_ (preencha  
apenas se inscrito em mais de um cargo)

O (s) emprego (s) são regidos pelo Edital de abertura Nº 001/2016/MTC/GO/27 DE JULHO DE 2016. Solicito restituição, a ser depositada em minha conta, do valor pago pela (s) taxa (s) de inscrição para o supracitado concurso público em virtude de comunicado de cancelamento publicado em 13/01/2017 nos sites [www.metrobus.go.gov.br](http://www.metrobus.go.gov.br) e [www.ibade.org.br](http://www.ibade.org.br).

Anexo a este termo: cópias RG e CPF.

DADOS BANCÁRIOS DO CANDIDATO PARA DEPÓSITO NA CONTA DO VALOR A SER RESTITUÍDO

Nome do titular da conta (o mesmo da inscrição): \_\_\_\_\_

CPF do Titular da conta: \_\_\_\_\_

Nome do banco: \_\_\_\_\_

Número do banco: \_\_\_\_\_

Número da agência e DV: \_\_\_\_\_

Número da conta bancária e DV: \_\_\_\_\_

Tipo de conta: ( ) Corrente ( ) Poupança

Local \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ e Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

(cidade)

(estado)

Declaro que sou responsável pelas informações apresentadas, e estou ciente de que informações incorretas poderão acarretar a não restituição da taxa de inscrição, por motivo (s) alheio (s) ao IBADE.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do candidato

(igual a da cópia do documento enviado anexo a este termo)

**\* Todos os campos são de preenchimento obrigatório, exceto o campo emprego 2, destinado aos candidatos inscritos em mais de 01 (um) emprego.**

Após preencher o Termo de Restituição, o candidato deverá enviá-lo, juntamente com os documentos especificados, via carta registrada para IBADE – Concurso Público METROBUS/GO, Caixa Postal 105.737 – CEP 24.210-970, devendo ser notificado ao IBADE seu envio, por meio de mensagem encaminhada para o correio eletrônico [notificacao@ibade.org.br](mailto:notificacao@ibade.org.br), especificando o concurso, nome completo do candidato e número identificador do objeto, ou entrega-lo em mãos, juntamente com as cópias do RG e CPF na METROBUS Transporte Coletivo S/A, na Sede Administrativa situada na Rua Patriarca, 299 – Vila Regina – Goiânia/GO – CEP 74.453-610.