ESTADO DA PARAÍBA
PREFEITURA MUNICIPAL DE AREIA DE BARAÚNAS

Requerimento de Isenção da Taxa de Inscrição

O candidato abaixo identificado, tendo em vista o disposto no Decreto 6.135, de 26 de junho de 2007, requer que lhe seja concedida a **Isenção do Pagamento da Taxa de Inscrição no Concurso Público de Provas** – PMAB/PB /2016, de acordo com o Edital nº 01/2016.

INFORMAÇÕES PESSOAS DO CANDIDATO	
NOME	**ESTADO CIVIL:**
RG:	**CPF:**
ENDEREÇO RESIDÊNCIAL: **CIDADE** **ESTADO:** **CEP:**	
CARGO:	**TELEFONE:**
QUANTIDADE DE PESSOAS QUE RESIDEM NO MESMO DOMICÍLIO DO CANDIDATO:	

DADOS ECONÔMICOS DA FAMÍLIA			
NOME	**FONTE PAGADORA**	**PARENTESCO**	**SALÁRIO MENSAL R$**
TOTAL			
SOBRE PARENTESCO: Indicar o próprio candidato e o cônjuge, pai, mãe, avó, avô, tios, irmãos, filhos, netos, outros.			

O candidato **DECLARA**, sob as penas da lei e da perda dos direitos decorrentes da sua inscrição, serem verdadeiras as informações, os dados e os documentos apresentados, prontificando-se a fornecer outros documentos comprobatórios, sempre que solicitados pela Comissão do Concurso Público. **DECLARO,** ainda, sob as penas da Lei que estou ciente e de acordo com todas as exigências especificadas neste Edital.

Relação de Documentos obrigatórios para requisição de Isenção da Taxa de Inscrição

( ) Comprovante de inscrição no CadÚnico;
( ) RG do requerente;
( ) CPF do requerente;
( ) NÚMERO DO NIS;
( )Comprovante do Inscrição no Programa do Governo Federal;
( ) Comprovante de Residência.

Areia de Baraúnas-PB, em _____de _____de _____ de 2016.

_____

Assinatura do Candidato