

ANEXO I - DECLARAÇÃO PARA ISENÇÃO DE PAGAMENTO DE INSCRIÇÃO

AO
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL – “CEMMIL” - PRÓ ESTRADA
Comissão de Processo Seletivo

Prezados Senhores

Eu, _____, abaixo assinado (a),
RG. _____, CPF _____
residente à Rua/Avenida _____ nº _____ Bairro
_____, cidade
_____/_____, venho pelo presente, **REQUERER a isenção do pagamento do valor de inscrição**

para o Processo Seletivo, da CEMMIL, de conformidade com o Decreto Federal nº 6.593, de 02 de outubro de 2008, e que para tanto apresento a seguinte **PROVA** documental:

Apresentação da original da carteira de cadastramento no CADÚNICO, com número de registro.

Caso verifique a má fé do interessado, na apresentação dos documentos comprobatórios para a isenção, o candidato será automaticamente eliminado do certame, independentemente da fase em que se encontrar, podendo, inclusive, ser excluído da classificação ou ainda ter anulada a sua nomeação caso seja constatada irregularidade neste sentido, após a homologação do PROCESSO SELETIVO.

MOGI GUAÇU/SP, _____ de _____ de 2017.

ASSINATURA DO REQUERENTE: _____

OBSERVAÇÃO: ESTE FORMULÁRIO DEVERÁ SER PROTOCOLADO PESSOALMENTE OU POR PROCURAÇÃO, JUNTO A CEMMIL, LOCALIZADA NA RUA OSASCO, Nº 95/FUNDOS – VILA LEILA – MOGI GUAÇU - SP, NOS DIAS 28 E 29 DE AGOSTO DE 2017 DAS 09H00 ÀS 12H00 E/OU DAS 14H00 AS 16H00.