



Fênix Assessoria e Consultoria em Concursos Públicos Eireli ME

CNPJ Nº 26.400.810/0001-29

COMUNICADO.

A FÊNIX ASSESSORIA E CONSULTORIA EM CONCUSOS PÚBLICOS EIRELI ME, empresa privada, inscrita no CNPJ sob o nº 26.400.810/0001-29, vem através de este **INFORMAR**:

O Concurso Público 01/2018, da Prefeitura Municipal de Guararapes/SP, fica **ANULADO**, em face do Decreto nº 3.549 de 27 de março de 2018.

Para que não haja prejuízo aos candidatos inscritos, deve-se:

I - O candidato poderá reaver o valor da inscrição devendo requerer o devido ressarcimento perante a Prefeitura Municipal de Guararapes, dentro do prazo de até 60 (sessenta) dias da publicação deste decreto, preenchendo o requerimento e formulário constantes do anexo I do presente Decreto e encaminhá-los devidamente assinados no e-mail tesouraria@guararapes.sp.gov.br.

II - O candidato que não tiver conta bancária própria e optar pelo ressarcimento do valor da inscrição em conta de terceiros, deverá preencher o requerimento e formulário constante no anexo I e a autorização constante no anexo II do presente Decreto e encaminhá-los devidamente assinados no e-mail tesouraria@guararapes.sp.gov.br.

III - A Prefeitura Municipal de Guararapes, fará a devolução dos valores das inscrições solicitadas dentro do prazo de 30 (trinta) dias a contar da data da solicitação pelo candidato.

Promissão, 28 de março de 2018.

Fênix Concursos



Fênix Assessoria e Consultoria em Concursos Públicos Eireli ME

CNPJ Nº 26.400.810/0001-29

ANEXO I

REQUERIMENTO

Eu, _____, portador do RG. _____, residente à Rua _____ nº _____, na cidade de _____, telefone nº () _____, solicito a devolução do valor pago da inscrição do concurso público nº 001/2018, conforme dados bancários abaixo:

Nº do banco	
Nome do banco	
Nº Agência	
Nº Conta	
Favorecido	
CPF. favorecido	
Valor pago	

_____, _____ de _____ de 2018.

Assinatura do candidato



Fênix Assessoria e Consultoria em Concursos Públicos Eireli ME

CNPJ Nº 26.400.810/0001-29

ANEXO II

AUTORIZAÇÃO

Eu, _____, portador do RG. _____,
residente à Rua _____ nº _____, na cidade de
_____, telefone nº () _____, **autorizo** o ressarcimento do
valor pago da inscrição do concurso público nº 001/2018, para outro favorecido, conforme dados bancários
informado no anexo I.

_____, _____ de _____ de 2018.

Assinatura do candidato