

FORMULÁRIO PARA SOLICITAÇÃO DE CANCELAMENTO DE INSCRIÇÃO E REEMBOLSO DA TAXA

Preencha este formulário, na íntegra, com letra de forma LEGÍVEL, assine, digitalize e envie o formulário o e-mail **reembolso@rboconcursos.com.br**, juntamente com o boleto bancário referente à inscrição e o respectivo comprovante de pagamento

[illegible]

Dados bancários da conta para reembolso:

NOME DO TITULAR:	
CPF:	
BANCO:	
AGÊNCIA	
R.G.:	
CONTA	

TIPO DA CONTA: ()CORRENTE ()POUPANÇA

Observação: A conta bancária indicada pelo candidato para a restituição não poderá ser conta-salário ou qualquer outra conta que não aceite depósitos de terceiros.

Solicito à RBO Concursos o cancelamento de minha inscrição nº _____, para o cargo de:

() Médico Oftalmologista

☐ Médico Veterinário

e o reembolso da referida taxa de inscrição.

, de de 2016.

Assinatura do candidato