



## FORMULÁRIO DE RESTITUIÇÃO DA TAXA DE INSCRIÇÃO

(O formulário de Restituição da Taxa de Inscrição deverá ser preenchido e enviado para o email

[contato@ibgp.org.br](mailto:contato@ibgp.org.br))

### DADOS PESSOAIS DO CANDIDATO

Nome completo: \_\_\_\_\_

Número de Inscrição: \_\_\_\_\_

Documento de Identidade: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_

Cargo: \_\_\_\_\_

Número de telefone com DDD: (    ) \_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_ (    ) \_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

### DADOS BANCÁRIOS DO CANDIDATO

Pix:

Nome do Banco: \_\_\_\_\_

Número do Banco: \_\_\_\_\_

Nome e número da agência bancária com dígito: \_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_

Número da conta bancária: \_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_

(    ) Conta Corrente - (    ) Conta Poupança

Obs.: Vedado o ressarcimento em conta bancária em nome de terceiros.

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Assinatura: \_\_\_\_\_

Obs.: A restituição da Taxa de Inscrição será processada em até 30 (trinta) dias úteis por meio de depósito bancário na conta indicada no respectivo formulário de restituição.