



**CÂMARA MUNICIPAL DE AFRÂNIO-PE  
EDITAL DO CONCURSO PÚBLICO 001/2024**

**ANEXO V – REQUERIMENTO PARA ISENÇÃO DE PAGAMENTO DA INSCRIÇÃO**

**Atenção: Todos os dados e documentos solicitados deverão estar de acordo com o Edital, o qual recomenda-se a leitura atenta antes de preencher este documento. O não atendimento às solicitações poderá implicar em prejuízos ao candidato.**

Eu, \_\_\_\_\_,  
portador(a) do documento de identidade nº. \_\_\_\_\_, CPF nº. \_\_\_\_\_,  
telefone celular Nº (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_, apresento e declaro ser de minha exclusiva  
responsabilidade a apresentação dos documentos anexos. Estes são verdadeiros e válidos na forma da Lei,  
sendo comprovados conforme Edital 001/2024 para fins de isenção do pagamento da Taxa de Inscrição no  
Concurso Público da Câmara Municipal de Afrânio-PE.

Pede deferimento.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_  
Local e data

\_\_\_\_\_  
Assinatura do candidato

---

**USO DO BIOS CONCURSOS: DECISÃO DA BANCA ORGANIZADORA DO CONCURSO**

( ) Indeferido. Motivo: \_\_\_\_\_

( ) Deferido. Observação: \_\_\_\_\_

---