

PEDIDO DE ISENÇÃO DE TAXA DE INSCRIÇÃO

NOME: _____

RG: _____ CPF: _____

DATA NASC: _____

ENDEREÇO: _____

COMPLEMENTO: _____

CIDADE: _____ ESTADO: _____ CEP: _____

FONE: _____ CARGO: _____

NIS: _____

() I - estiver inscrito no Cadastro Único para Programas Sociais do Governo Federal - CadÚnico, de que trata o Decreto nº 6.135, de 26 de junho de 2007 e for membro de família de baixa renda, nos termos do Decreto nº 6.135, de 2007.

O candidato deve anexar ao pedido declaração da Secretaria de Assistência Social, comprovando o declarado.

Ortigueira-Pr., _____ de _____ de 2019.

Assinatura