**ANEXO IV**

**FORMULÁRIO PARA PAGAMENTO**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PESSOA FÍSICA** | | | | | |
| NOME COMPLETO: | | | | DATA DE NASC: | |
| CPF: | | | RG: | PIS/PASEP: | |
| ENDEREÇO: | | | | BAIRRO: | |
| CEP: | MUNICÍPIO: | | | | UF: |
| TELEFONE: | | | | | |
| E-MAIL: | | | | | |
| **DADOS BANCÁRIOS**  **\*** Incluir fotocópia do cartão da conta corrente informada; | | TITULAR DA CONTA: | | | |
| BANCO: | | | |
| AGÊNCIA: | | Nº DA CONTA: | |
| OPERAÇÃO: | | | |
| O pagamento SOMENTE será efetuado quando o titular da conta for pessoa física, tendo como titular da conta corrente o próprio candidato ou seu representante legal , quando for o caso.; | | | | | |