SALIDA	Nº _____ Fecha: _____

AYUNTAMIENTO DE HORNACHUELOS

Plaza de la Constitución, nº 1 – C.P. 14.740

Tel. 957/641 051 – 641 052 Fax 957/ 640 499

Correo electrónico:interhornachuelos@gmail.com

SOLICITUD DE DEVOLUCIÓN DE LA TASA POR RENUNCIA A LA CELEBRACIÓN DE LAS PRUEBAS SELECTIVAS PARA LA COBERTURA POR FUNCIONARIO INTERINO DEL PUESTO DE INTERVENTOR EN EL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE HORNACHUELOS.

NOMBRE Y APELLIDO	DNI

Nº CUENTA CORRIENTE

SOLICITA: La devolución de la tasa por renuncia a la celebración de las pruebas selectivas para la cobertura por funcionario interino del puesto de interventor en el excmo. Ayuntamiento de Hornachuelos.

LUGAR Y FECHA	FIRMA

SRA. ALCALDESA-PRESIDENTA DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE HORNACHUELOS, CÓRDOBA.