



**NITERÓI**  
PREFEITURA

---

---

**REQUERIMENTO DE ISENÇÃO**



---

---

**PROCURADORIA GERAL DO MUNICÍPIO DE NITERÓI**

**DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA**

Eu, .....,  
com o RG nº....., inscrito no  
CPF sob o nº ....., residente e  
domiciliado.....,

declaro, sob as penas da Lei, que não tenho condições de arcar com o pagamento da taxa de inscrição no 1º Concurso de Estagiário da Procuradoria Geral do Município de Niterói, sob pena de implicar em prejuízo próprio e de minha família.

**Niterói, \_\_\_\_\_**

---

**Assinatura do(a) candidato(a)**