

ANEXO VIII

REQUERIMENTO

ISENÇÃO PARA DOADORES DE SANGUE  
(LEI Nº 10.567/97)

\_\_\_\_\_, portador do documento de  
identidade nº \_\_\_\_\_, residente e domiciliado a Rua  
\_\_\_\_\_, nº \_\_\_\_\_, Bairro  
\_\_\_\_\_, Cidade \_\_\_\_\_, Estado  
\_\_\_\_\_, CEP: \_\_\_\_\_, Telefone: \_\_\_\_\_, requer a Vossa

Senhoria isenção do valor da inscrição do Concurso Público, conforme Lei nº 10.567/97.

Nestes Termos.

Pede Deferimento.

Florianópolis, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Requerente