



### Solicitação de Reembolso

Eu \_\_\_\_\_ solicito reembolso no valor de R\$ \_\_\_\_\_, referente ao pagamento da taxa de inscrição para participar do “**Terapias Avançadas Célula e Genes**”, que será realizado presencialmente no período de 1 e 2 de Setembro de 2023.

#### A devolução deverá ocorrer devido a:

Problemas de saúde

Conferencista

Duplicidade de pagamento

\*Outros (especificar) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

*\*Cortesia não haverá reembolso.*

*\*Pagamentos feitos pelo cartão de crédito serão creditados direto na fatura.*

#### Informo abaixo os dados para os quais deverá ser efetuado o crédito em meu nome:

Cartão de crédito

Chave Pix: \_\_\_\_\_ Banco \_\_\_\_\_

Transferência Bancária: Banco: \_\_\_\_\_ Agência \_\_\_\_\_ C/C: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**Assinatura Solicitante**