

Solicitação de Reembolso

Eu _____, CPF: _____

solicito reembolso no valor de R\$ _____, referente ao pagamento da taxa de inscrição para participar do **11st Brazilian Lymphoma Conference**, a ser realizado online no período de 07 a 10 de abril de 2021.

A devolução deverá ocorrer devido a:

Problemas de saúde

Ser conferencista e ter efetuado o pagamento

Duplicidade de pagamento

Outros (especificar) _____

**Cortesia: não haverá reembolso.*

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

Banco: _____ Agência: _____ Conta Corrente: _____

Chave PIX: _____

Data: ____/____/____

Assinatura Solicitante