

Solicitação de Reembolso

Eu _____ solicito reembolso no valor de R\$ _____, referente ao pagamento da taxa de inscrição para participar **V Encontro do Comitê de Hematologia e Hemoterapia Pediátrica da ABHH**, que será realizado online no período de 01 a 02 de Julho de 2022.

A devolução deverá ocorrer devido a:

Problemas de saúde

Conferencista

Duplicidade de pagamento

* Outros (especificar) _____

**Cortesia: não haverá reembolso.*

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

Chave Pix: _____ Banco _____

Transferência Bancária: Banco: _____ Agência _____ C/C: _____

CPF: _____

Data: ____/____/____

Assinatura Solicitante