



## Solicitação de Reembolso

Eu \_\_\_\_\_ solicito reembolso no valor de R\$ \_\_\_\_\_, referente ao pagamento da taxa de inscrição para participação no **Curso da Escola Brasileira de Hematologia e Encontro do Comitê de Hematologia e Hemoterapia Pediátrica da ABHH**, realizado nos dias 27 e 28 de setembro de 2019 em São Paulo/SP.

### A devolução deverá ocorrer devido a:

Problemas de saúde

Ser conferencista e ter efetuado o pagamento

Duplicidade de pagamento

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

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

Banco: \_\_\_\_\_ Agência: \_\_\_\_\_ Conta Corrente: \_\_\_\_\_

CPF. \_\_\_\_\_

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

Assinatura Solicitante