

Solicitação de Reembolso

Eu _____ solicito reembolso no valor de R\$ _____, referente ao pagamento da taxa de inscrição para participar do **Congresso Brasileiro de Hematologia, Hemoterapia e Terapia Celular – HEMO 2024**, que será realizado presencialmente no período de 23 a 26 de outubro de 2024 no Transamerica Expo Center na cidade de São Paulo - SP.

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