



## Solicitação de Reembolso

Eu \_\_\_\_\_ solicito reembolso no valor de R\$ \_\_\_\_\_, referente ao pagamento da taxa de inscrição para participação do **Congresso da Sociedade Brasileira de Transplante de Medula Óssea – SBTMO 2018**, a ser realizado no período de 02 a 04 de agosto de 2018 no Rio de Janeiro/RJ.

### 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