|  |
| --- |
| FORMULÁRIO PARA SOLICITAÇÃO DE REEMBOLSO DE INSCRIÇÃO |
| IDENTIFICAÇÃO |
| NOME COMPLETO: |
| CPF: | CARGO/FUNÇÃO: | CÂMARA/SETOR: |
| **INFORMAÇÕES DO EVENTO** |
| **EVENTO:** |
| **DATA DO EVENTO:** | **LOCAL DO EVENTO:** |
| **VALOR DO REEMBOLSO:** |
| **I – REQUERIMENTO JUSTIFICADO PARA AUTORIZAÇÃO DO REEMBOLSO:** |
|  |
| **II. DADOS BANCÁRIOS PARA DEPÓSITO:** |
| **Banco** | **N.º Agência** | **Operação** | **N.º Conta** |
|  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Local:**  |  **Data:**  |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****Assinatura** |

 **Anexar à Solicitação: 1. Cópia da Confirmação da Inscrição; e 2. Comprovante de Pagamento da Inscrição (**no caso de pagamento no cartão de crédito, anexar cópia da fatura onde conste a efetivação da compra**)**