| **FORMULÁRIO DE REEMBOLSO** |
| --- |
| Nome do evento: |  |
| Número da inscrição: |  |
| Nome do beneficiário: |  |
| CPF/ CNPJ: |  |
| Banco: |  |
| Agência: |  |
| Número da conta: |  |
| Tipo de conta: | * Poupança
* Corrente
 |
| Possui PIX nesta conta? | * Sim
* Não
 |
| Se sim, informe o tipo de chave PIX: |  |
| Valor: |  |