

Data: _____

À

ABN - Academia Brasileira de Neurologia

SOLICITAÇÃO DE DEVOLUÇÃO DA TAXA DE INSCRIÇÃO

Solicito a devolução de minha taxa de inscrição para **VI CONGRESSO CATARINENSE DE NEUROLOGIA** a ser realizado nos dias 01 a 03 de setembro de 2022 no Centro de Eventos AMRIGS em Porto Alegre RS.

Este pedido se dá devido à

Dados cadastrais

Nome Completo: _____

RG: _____ CPF: _____

Dados bancários para reembolso

Banco: _____

Agencia: _____ Conta Corrente/poupança: _____

Assinatura: _____

Cancelamento de inscrição

Caso haja desistência, o inscrito deverá comunicar sua desistência de participação formalmente através do formulário - [Clique aqui para acessar o formulário para devolução de taxa]
A devolução de valores pagos será efetuada até 45 dias após a realização do evento.

Justificativa *	Prazo para Solicitação	Valor a ser reembolsado
Sem justificativa	até 30 (trinta) dias antes do início do Congresso	50% do valor pago
Problemas de saúde	Até 5 (cinco) dias antes do início do Congresso	80% do valor pago
Duplicidade de pagamento	Até 5 (cinco) dias antes do início do Congresso	100 % do valor pago

- Sem justificativa - preenchimento do formulário de solicitação de devolução da taxa de inscrição;
- Problemas de saúde - preenchimento do formulário de solicitação de devolução da taxa de inscrição + cópia do atestado médico;
- Duplicidade de pagamento - preenchimento do formulário de solicitação de devolução da taxa de inscrição + cópias dos comprovantes de pagamento.