(Localidade), \_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2021

Ao

Conselho Regional de Administração de Minas Gerais

AT.: Setor Financeiro

Assunto: **Solicitação de Reembolso**

A Empresa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CNPJ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, vem solicitar através do seu responsável legal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ o reembolso no valor de **R$** \_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_valor por extenso\_\_\_\_\_\_\_\_) referente ao pagamento de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_efetuado em \_\_/\_\_/\_\_, no valor total de R$ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Pelo seguinte motivo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***Gentileza preencher de forma legível os dados abaixo***

**DADOS BANCÁRIOS PARA DEPÓSITO**

NOME/RAZÃO SOCIAL DO TITULAR DA CONTA:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CPF/CNPJ DO TITULAR DA CONTA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

BANCO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ AGÊNCIA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

N° CONTA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ( ) CONTA-CORRENTE ( ) POUPANÇA

Telefone de contato: ( ) -

Nome do Responsável Legal: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CPF do Responsável Legal: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do Responsável Legal: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***Aviso: ao preencher os dados bancários pedimos atenção ao preenchimento correto, uma vez que dados incorretos geram cobranças de tarifa pelo banco e poderão ser descontados do valor a ser reembolsado.***

**Obs: Favor anexar**: **cópia do(s) comprovante(s) de pagamento**