|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **FORMULÁRIO**  **CANCELAMENTO DE INSCRIÇÃO** | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | |  | | | | | | | | | |
| **Nome do curso/evento:** | | | | Clique aqui para digitar texto. | | | | | | | | | |
| **Data de realização (início):** | | | | Clique ou toque aqui para inserir uma data. |  | | | | | | | | |
|  | | | |  |  | | | | | | | | |
| **Nome completo do inscrito:** | | | | Clique aqui para digitar texto. | | | | | | | | | |
| **CPF:** | Clique aqui para digitar texto. | | | | | | **RG:** | Clique aqui para digitar texto. | | | | | |
| **Endereço:** | | | Clique aqui para digitar texto. | | | | | | | | | **nº** | **\_\_** |
| **Complemento:** | | | | Clique aqui para digitar texto. | | **Bairro:** | | Clique aqui para digitar texto. | | | | | |
| **Cidade:** | | | Clique aqui para digitar texto. | | | **Estado:** | | **\_\_** | | **CEP:** | Clique aqui para digitar texto. | | |
| **E-mail:** | | Clique aqui para digitar texto. | | | | | | **Data de nascimento:** | | | Clique aqui para digitar texto. | | |
| **Telefone:** | | | Clique aqui para digitar texto. | | | **Celular:** | | | Clique aqui para digitar texto. | | | | |

Eu acima descrito, inscrito no curso aqui indicado, solicito o cancelamento de minha inscrição.

Para tanto, em relação ao valor pago, faço a opção por:

**( \_\_ )** **reembolso da quantia paga**, por meio de depósito bancário em conta de minha titularidade, conforme dados abaixo

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Banco: | Clique aqui para digitar texto. | | |
| Agência: | Clique aqui para digitar texto. | | |
| Conta nº: | Clique aqui para digitar texto. | Corrente | ( **\_\_** ) |
|  |  | Poupança | ( **\_\_** ) |

**( \_\_ )** **conversão do valor da inscrição em crédito** para utilização futura em aquisição de qualquer produto ou serviço AASP, inclusive pagamento de contribuição associativa.

São Paulo/SP, escolher a data