

SOLICITAÇÃO DE ESTORNO DE VALORES

Associado: _____ **Título:** _____

Solicito à Diretoria do BNGC autorização para estorno da mensalidade referente a:

modalidade de : _____

no mês de _____

no valor de R\$ _____ (_____)

em virtude de não ter comunicado minha desistência da modalidade no prazo estabelecido por motivo de _____

_____.

OBSERVAÇÕES:

1. Estou ciente de que esta solicitação deve ser efetuada, sempre que necessária, até o dia 20 do mês anterior ao vencimento para que a cobrança não seja efetuada no DOC subsequente. _____

2. A devolução do valor requerido será efetuada em forma de CRÉDITO no próximo DOC, após aprovação da Diretoria. _____

Porto Alegre, _____ de _____ 20__.

Sócio

Autorização de estorno:

Diretoria

Tesoureiro

Recebido: _____

Funcionário