|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dados do Cliente:** | | | | | | | | | | |
| Nome completo: |  | | | | | | | | | |
| CPF: |  | | | | | | | | | |
| Tel. Contato: |  | | | | | | | | | |
| E-mail: |  | | | | | | | | | |
| Produto Adquirido: |  | | | | | | | | | |
| Valor: |  | | | | | | | | | |
| Nº do Pedido: |  | | | | | | | | | |
| Data da Solicitação: |  | | | | | | | | | |
| Motivo/Justificativa: |  | | | | | | | | | |
| Depósito Bancário | | | | |  | | | | | |
| Banco: | | | Ag: | | | | | C/C: | | |
| **O CANCELAMENTO OU DEVOLUÇÃO ESTARÁ SUJEITO À ANÁLISE DO DEPARTAMENTO FINANCEIRO E DA POLÍTICA DE CANCELAMENTO.**  **PREENCHIMENTO ONA** | |  | | | | | | |  | |
| Nota Fiscal Nº | | Rede: Redecard | | | |  | | | Cobrança | |
| Cancelada: Sim  Não | | Foi cancelado: Sim  Não | | | | | | | Devol. Integral:  Sim  Não | |
| Data do Cancelamento:  Clique aqui para inserir uma data. | | Obs.: | | | | | | | | |
| Desconto taxa cartão de crédito: | | | | Desconto ISS: | | | | | | Valor Reembolso: R$ |
| Obs.: | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| Assinatura do Responsável Loja | | | | | | | Assinatura do Responsável Financeiro | | | |
|  | | | | | | |  | | | |