



Solicitação de Inclusão de Pagamento

Eu _____, portador(a) do cartão de número _____ e do CPF _____ venho através desta solicitar a inclusão do pagamento efetuado no dia ____/____/____ no valor R\$_____.

Motivo da solicitação: _____

Número do Cupom: _____

Número Autorizado: _____ **ECF:** _____

Loja: _____ **Funcionário:** _____ **PDV:** _____

Endereço: _____

Bairro: _____

Cidade: _____

Cep: _____ **Estado Civil:** _____

Telefones: () _____ () _____

() _____ () _____

Data da solicitação: ____/____/____

Assinatura do Cliente

*Anexar junto a carta de solicitação cópia/escaner do RG, CPF do titular e comprovante de pagamento.