

Para preenchimento da loja:

Ocorrência nº: _____ Data: ____ / ____ / ____

Loja: _____ Matrícula: _____

Nome do atendente: _____

Formulário de Devolução
de Cartões por Comodato
Pessoa Jurídica

Para preenchimento do cliente:

Nome da Empresa: _____

CNPJ: _____ Quantidade de cartões devolvidos: _____

Nome do comprador responsável: _____

Tel: _____ E-mail: _____

Nome do portador da devolução: _____

Tel: _____ RG: _____

Carimbo CNPJ e
assinatura do compradorAssinatura do cliente
(igual ao do documento de identificação apresentado)

(Não obrigatório)

Numeração dos cartões devolvidos:

- | | | |
|----------|-----------|-----------|
| 1. _____ | 8. _____ | 15. _____ |
| 2. _____ | 9. _____ | 16. _____ |
| 3. _____ | 10. _____ | 17. _____ |
| 4. _____ | 11. _____ | 18. _____ |
| 5. _____ | 12. _____ | 19. _____ |
| 6. _____ | 13. _____ | 20. _____ |
| 7. _____ | 14. _____ | |

Obs: Havendo mais de 20 cartões para devolução, o cliente deverá anexar relação adicional própria com numeração dos mesmos no verso deste formulário. Nesse caso, a devolução só poderá ser efetuada na Rua da Assembleia, 10 - 39° andar - Centro/RJ.

Não serão aceitos cartões cancelados, quebrados, amassados, delaminados ou com defeito.

Para efetuar a devolução, os cartões devem estar associados à conta do comprador.

O prazo para finalização do processo de Devolução de Cartões por Comodato é de até 30 dias corridos.

Caso algum cartão esteja associado ao CPF do usuário, a desassociação será realizada em até 10 dias corridos.

Formulário de Devolução de Cartões por Comodato • Via do Cliente

Ocorrência nº: _____ Data: ____ / ____ / ____

Nome do atendente: _____ Matrícula: _____

Quantidade de cartões devolvidos: _____ Loja: _____