



Florianópolis, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_.

## **SOLICITAÇÃO DE CANCELAMENTO DE COMPRA**

A/C

PERSONAL CARD

TRIO CARD

Rua Deodoro, 181 – 5º andar  
Centro – Florianópolis – SC  
CEP: 88010-020

Prezados Senhores,

Solicitamos que seja efetuado o cancelamento de compra, em nosso estabelecimento, código (número 6 dígitos) \_\_\_\_\_, conforme informações abaixo:

- Nome do usuário ( Titular ) : \_\_\_\_\_
- Número do Cartão: \_\_\_\_\_
- Número da Autorização de c (Nr. Doc): \_\_\_\_\_
- Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.
- Valor da Compra: R\$ \_\_\_\_\_.
- Motivo do Cancelamento:

---

---

---

---

---

---

Cordialmente,

**(assinatura do representante com carimbo do estabelecimento)**

**Nome do Estabelecimento**

**Obs: Todos os campos devem ser preenchidos.**