



Formulário para resgate de créditos

Cód: FO.006

Para preenchimento da loja:

Ocorrência nº: _____

Loja: _____ Data: ____/____/____

Assinatura do atendente: _____

Preenchimento do cliente:

Dados do cliente:

Nome: _____ Tel: _____

CPF: _____ E-mail: _____

Banco: _____ Agência: _____ Conta-Corrente: _____

Endereço: _____ CEP: _____

Cartões para resgate:

Número do cartão:

Saldo do cartão:

1. _____ 1. _____

2. _____ 2. _____

Motivo da solicitação:

- ☐ Mudança de endereço (município sem bilhetagem eletrônica RioCard)
- ☐ Não desejo mais utilizar o cartão
- ☐ Mudança para a nova bilhetagem
- ☐ Encerramento de contrato

Assinatura do cliente
(Igual à do documento de identificação apresentado)

Estou ciente de que o valor informado neste atendimento se trata do saldo referente à carga em uso no meu cartão Riocard Mais e que o valor final a ser reembolsado poderá sofrer variação (para mais ou para menos), em razão da necessidade de processamento final de todas as cargas e transações pendentes após o cancelamento do cartão.