



Ao Banco Pan

Departamento de Prevenção a Fraudes

Eu, _____, cartão nº _____,

não reconheço as compras abaixo:

Data: ___/___/___

Estabelecimento: _____

Valor da(s) despesa(s): _____

DATA: _____ de _____ de 20 _____.

Atenciosamente,

ASSINATURA: _____

Av. Paulista, 1.374 12º andar - 01310-100 - Bela Vista - São Paulo - SP - Brasil
www.bancopan.com.br
Tel - Fax +55 11 3264.5000