



Local e Data:

Ao

Consórcio Nacional Volkswagen

Grupo/cota e DC:

Nome| Razão Social:

CPF| CNPJ:

Solicito a exclusão ou inclusão nos sorteios mensais do grupo/cota e dc acima, conforme discriminado:

Exclusão

A partir da Assembléia nº _____

Data da Assembléia: _____

Até a Assembléia nº _____

Data da Assembléia: _____

Inclusão

A partir da Assembléia nº _____

Data da Assembléia: _____

Atenciosamente,

Assinatura do cliente

Consórcio Nacional Volkswagen

Capitais e Regiões Metropolitanas : 4003 6636

Demais Regiões : 0800 770 1936

Central de Atendimento Portadores Deficiência Auditiva/Fala : 0800 770 1935

Serviço de Apoio ao Consumidor : 0800 7701926

Ouvidoria : 0800 7012834

Site: www.vwfs.com.br (também disponível na versão mobile)

CNVW_508 Maio/19