



Local e Data: _____

Ref.: **Devolução de Valores**

Para realizarmos a análise do processo, será necessário o envio dos documentos e preenchimento das informações abaixo:

- O pedido de alteração dos dados cadastrais (abaixo) assinado pelo cliente.
- Cópia simples da CNH ou RG/CPF;
- Cópia simples do Comprovante de conta bancária Corrente ou Poupança em nome do próprio cliente (Cartão do banco. Para cartões com dupla funcionalidade débito e crédito, não esqueça de cobrir o CVV - código de segurança);
- Comprovante de Endereço atualizado em nome do cliente

Enviar no e-mail: **Cartas@vwfs.com**

Grupo _____ Cota _____ Dígito _____

Nome/Razão Social: _____

CPF/CNPJ: _____

Endereço: _____

E-mail: _____ Telefone: _____

Dados Bancários: No. Agência: _____ Nome do Banco: _____

No. Conta Bancária: _____

“ Declaro que os dados bancários (conta corrente ou poupança) acima informados, são de minha titularidade, ou seja, não pertencem a terceiros”

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_519 | Abril 2022