

Assunto **Fwd: Solicitação de dados bancários para pagamento de inscrição de evento por meio de nota de empenho**



De Leticia Ruhland <leticia Ruhland@gmail.com>
Para Departamento de Odontologia <odt@contato.ufsc.br>
Data 10-08-2024 18:44

Forwarded Conversation

Subject: Solicitação de dados bancários para pagamento de inscrição de evento por meio de nota de empenho

De: **Leticia Ruhland** <leticia Ruhland@gmail.com>
Date: sex., 9 de ago. de 2024 às 13:50
To: ABRO <secretaria@abro.org.br>

À secretaria da ABRO,

Prezada Deiviane,

Por gentileza, solicito os dados bancários, CNPJ e nome empresarial, do evento 24 JABRO para fins de pagamento de inscrição.

Atenciosamente,
Leticia Ruhland

De: **Secretaria ABRO** <secretaria@abro.org.br>
Date: sex., 9 de ago. de 2024 às 13:49
To: Leticia Ruhland <leticia Ruhland@gmail.com>

Olá Boa tarde,

Seguem os dados solicitados:

Nome da Empresa: ABRO ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DE RADIOLOGIA E DIAGNOSTICO POR IMAGEM

CNPJ: 50.834.654/0001-99

Endereço: Av. Pres. Vargas, 1265 CJ 612 – Jardim América

Ribeirão Preto – SP CEP 14020-273 (OBS: Estamos em processo de mudança de endereço este é o futuro endereço)

Nome do contato: Deiviane

Telefone: 6198440-5928

E-mail: secretaria@abro.org.br

Dados Bancários:

Banco do Brasil de n.º 001

Agência 4693-0

Conta corrente n.º 329876-0

CHAVE PIX: 50.834.654/0001-99

--



Deiviane Oliveira
Secretaria

61 3326-1272

61 98440-5928