

FORMULÁRIO DE CANCELAMENTO DE COLETA

Para solicitar o cancelamento do serviço de Coleta de Resíduos imprima e preencha o "Formulário para cancelamento de coleta" e envie ao GRC – Gestão de Relacionamento com o Cooperado através do site (www.dentaluni.com.br) > "Meus Protocolos" ou pelo aplicativo Minha Dental Uni.

Para informações adicionais entre em contato através do GRC Atendimentos ou pelos telefones:
4007 2300 (capitais e regiões metropolitanas) | 0800 603 3683 (demais localidades)

DATA DE NASCIMENTO

RG

CPF

EU DR.(A),

Solicito o cancelamento da(s) coleta(s) dos resíduos de saúde realizada(s) pela empresa BIOACCESS – Coleta e Destinação Final Resíduos Transporte de Resíduo.

ENDEREÇO 1

1 - RUA / AV.:

2 - NÚMERO

3 - COMPLEMENTO

4 - BAIRRO

5 - CIDADE

6 - UF

7 - CEP

8 - DDD 9 - TELEFONE

10 - FAX

PERIODICIDADE

Coleta Semanal: R\$164,87
Limite de peso ():** 16kg
Valor quilo excedente:
R\$7,52

Coleta Quinzenal: R\$131,90
Limite de peso ():** 13kg
Valor quilo excedente:
R\$7,52

Coleta Mensal: R\$98,92
Limite de peso ():** 10kg
Valor quilo excedente:
R\$7,52

HORÁRIO DE ATENDIMENTO DO CONSULTÓRIO

Segunda-feira : a : hrs
 Terça-feira : a : hrs
 Quarta-feira : a : hrs

Quinta-feira : a : hrs
 Sexta-feira : a : hrs

ENDEREÇO 2

1 - RUA / AV.:

2 - NÚMERO

3 - COMPLEMENTO

4 - BAIRRO

5 - CIDADE

6 - UF

7 - CEP

8 - DDD 9 - TELEFONE

10 - FAX

PERIODICIDADE

Coleta Semanal: R\$164,87
Limite de peso (*): 16kg
Valor quilo excedente:
R\$7,52

Coleta Quinzenal: R\$131,90
Limite de peso (*): 13kg
Valor quilo excedente:
R\$7,52

Coleta Mensal: R\$98,92
Limite de peso (*): 10kg
Valor quilo excedente:
R\$7,52

HORÁRIO DE ATENDIMENTO DO CONSULTÓRIO

Segunda-feira : a : hrs
 Terça-feira : a : hrs
 Quarta-feira : a : hrs

Quinta-feira : a : hrs
 Sexta-feira : a : hrs

* O peso do recipiente não será descontado no ato da coleta.
* O limite de kg é mensal e não por coleta.

MOTIVO DO CANCELAMENTO