

Formulário para Cancelamento de Serviço ou Devolução de Bens

Preencha e devolva este formulário somente se desejar dissolver/revogar o acordo.

Data

Rua Amazonas, 23, Quadra 184 - Altos da Serra I Cuiabá-MT - CEP: 78052-304

(*) Excluir onde não aplicável.

Eu/Nós (*) informo pelo presente que eu/nós (*) cancelo meu/nosso (*) contrato de venda dos seguintes bens/prestação do seguinte serviço (*) dos seguintes bens/fornecimento do seguinte serviço (*):

Solicitado em (*)/Recebido em (*)

Nome

Endereço

Assinatura (se este formulário for enviado em papel)
