

# Formulário para Cancelamento de Serviço ou Devolução de Bens

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

Data

---

Travessa do mirante bloco 2 n 110 rch dto 3730-291 macieira de cambra

(\*) 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)

---