

Formulário para Cancelamento de Serviço ou Devolução de Bens

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

Data

São Paulo, SP | Rua Álvaro Anes, 56 9º Andar . Pinheiros . CEP: 05421-010 Rio de Janeiro, RJ |
Rua da Ajuda, 35 3º Andar . Centro . CEP: 20040-00

(*). Excluir onde não aplicável.

Eu / Nós (*) por meio deste aviso que Eu / Nós (*) rescindimos meu / nosso (*) contrato de venda dos seguintes bens / fornecimento (*) do seguinte serviço:

Solicitado em (*)/Recebido em (*)

Nome

Endereço

Assinatura (se este formulário for enviado em papel)
