Formulário para Cancelamento de Serviço ou Devolução de Bens

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

Data

_____

Rua Padre Anchieta, 1846 - Sala 1009 Condomínio Biocentro Bigorrilho, Curitiba - PR 80240-220

(*) 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)

_____