

# Formulário para Cancelamento de Serviço ou Devolução de Bens

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

Data

\_\_\_\_\_

Rua de Pedestre, nº 936 Palmas - Tocantins 77001-002

(\*) 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)

\_\_\_\_\_