

# Formulário para Cancelamento de Serviço ou Devolução de Bens

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

Data

\_\_\_\_\_

R. Dr. Artur Figueiroa Rego 60, 2500-187 Caldas da Rainha

(\*) 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)

\_\_\_\_\_