

# Formulário para cancelamento de serviço ou devolução de bens

Preencha e devolva este formulário apenas se quiser cancelar/revogar o contrato.

Data

\_\_\_\_\_

Rua Vilaça 321 - São José dos Campos - São Paulo CEP 1221000

(\*) Excluir quando não for aplicável.

Eu/nós (\*), pelo presente, notificamos que eu/nós (\*) cancelamos meu/nosso (\*) contrato de venda dos seguintes bens/prestação (\*) do seguinte serviço:

\_\_\_\_\_

Encomendado em (\*)/Recebido em (\*)

\_\_\_\_\_

Nome

\_\_\_\_\_

Endereço

\_\_\_\_\_

Assinatura (se este formulário for enviado em papel)

\_\_\_\_\_