

Formulário para Cancelamento de Serviço ou Devolução de Bens

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

Data

R. Dr. José Joaquim de Almeida 10 Loja KW - Lado Esquerdo da BP 2775-594 Carcavelos

(*) 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)
