

DOCUMENTO DE DESISTÊNCIA

Por meio do presente documento coloco a teu conhecimento minha vontade de desistir do contrato de prestação dos seguintes serviços:

Dados Pessoais do CLIENTE (Preencha os dados em maiúsculo)

Nome e sobrenome: _____

NIF/NIPC: _____

Endereço: _____ Nº: _____ Piso: _____ Pta.: _____

C. Postal: _____ Cidade: _____

Província: _____ País: _____

Telefone: _____ Email: _____

Data de realização da Matrícula: _____

Este documento só terá efeito até quatorze dias corridos a partir do recebimento do produto ou da contratação, no caso de serviços.

Assinatura:

Data: