

# Formulário para Cancelamento de Serviço ou Devolução de Bens

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

Data

---

ÉCOLE QUÉBEC - SÃO PAULO Rua Loefgren, 896 - Vila Clementino São Paulo (SP), Brasil, 04040-000  
ÉCOLE QUÉBEC - RIO DE JANEIRO Rua General Polidoro, 26s - Botafogo Rio de Janeiro (RJ), Brasil, 22280-005

(\* 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)

---