

TERMO DE CANCELAMENTO – SOLICITAÇÃO DE DEPÓSITO EM CONTA

Pelo presente, eu _____, portador (a) da cédula de identidade RG sob nº _____, devidamente inscrito (a) no CPF nº _____, residente e domiciliado no endereço _____ solicito o cancelamento da compra efetuada sob nº _____, no importe de R\$ _____, realizado através de:

() BOLETO

() DEBITO EM CONTA

() CARTÃO DE CRÉDITO

Os valores a serem restituídos deverão ser efetuados na Conta _____, Agência _____, banco _____.

Declaro estar ciente de que os valores serão estornados em até 10 (dez) dias úteis a contar do envio dos documentos necessários para a transação.

Em caso de compras realizadas através do cartão de crédito, os valores serão estornados na próxima fatura do cartão do consumidor.

Data: ____/____/____

Assinatura: _____