

MODELO DE FORMULÁRIO DE LIVRE RESOLUÇÃO

(só deve preencher e devolver o presente formulário se quiser resolver o contrato)

Para: Pilares da Saúde, Lda

R. Dr. Francisco Sá Carneiro, 5 A

2720-196 Amadora

Pela presente comunico/comunicamos(*) que resolvo/resolvemos(*) o meu/nosso(*) contrato de compra e venda relativo ao seguinte bem _____

(identificar o bem adquirido com a designação comercial e número de série, se aplicável),

solicitado em/recebido em(*)_____.

Nome: _____

Endereço: _____

Assinatura: _____

(*) riscar o que não interessa