



MODELO DE PEDIDO DE DESISTÊNCIA

(Solicitação de Cancelamento)

Venho através deste instrumento formalizar a **PRODUTORA CIEL LTDA**, inscrita sob **CNPJ: 16.882.829/0001-03**, domiciliada na Avenida Tancredo Neves, Nº 2539, Condomínio CEO Salvador Shopping, Torre NY, Sala 505, CEP: 41.820-021, Salvador/BA, o pedido de desistência da aquisição do(s) produto(s) carnavalesco(s) contratado(s) com de acordo com a Cláusula Sétima do Contrato do Folião 2025 de acordo com os dispositivos contratuais aplicáveis e com a legislação em vigor, solicito a devolução da quantia paga posteriormente às devidas deduções ajustadas, nos termos e prazos convencionados.

DADOS PESSOAIS:

Nome Completo: _____

CPF: _____

RG: _____

Endereço: _____

Tel.: _____

E-mail: _____

DADOS DO CANCELAMENTO:

Nº do Registro de compra: _____

Forma de pagamento: _____

Data de Compra: _____

Produto(s) e Quantidade: _____

Motivo do Cancelamento: _____

DADOS DE PAGAMENTO (CASO A COMPRA TENHA SIDO EFETUADA VIA BOLETO/CARNÊ) OU A COMPRA TENHA SIDO FEITA A MAIS DE 07 DIAS CORRIDOS:

Nome Completo: _____

Banco: _____

Agência: _____

Conta: _____

PIX: _____

CPF: _____

Local _____

Data _____ de _____ de _____

Assinatura do Solicitante

CONDIÇÕES PARA VALIDADE DESTA SOLICITAÇÃO:

- Esta solicitação só terá validade se enviada devidamente assinada a punho acompanhada da cópia do RG/ Passaporte ou algum tipo de documento de identificação válido e legível do titular da compra.