Nº DE CONTRATO:

TERMO DE CANCELAMENTO

IDENTIFICAÇÃO DAS PARTES CONTRATANTES

CONTRATANTE

Nome: Data de Nasc: __ / __ /_____ Sexo: (F) (M)

End: Bairro: CEP:

Tel. Fixo: Cel: Cidade: UF:

Instagram: CPF: E-mail:

Profissão: Como conheceu a Não+Pelo?

CONTRATATADA

Contratada: XXXXXXXXXXXXXXXXXX pessoa jurídica de direito privado, devidamente inscrita no **CNPJ/MF** sob o **Nº**: XXX.XXX.XXX-XX Bairro: XXXXXXXXX CEP: XXXX-XXXX end XXXXXXXXXXXXXXXXXX doravante simplesmente denominada **"NÃO+PELO";** resolvem de comum acordo, celebrar o presente instrumento particular de cancelamento, que reger-se à pelas Cláusulas e condições adiante descritas:

DESCRIÇÃO CANCELAMENTO

As partes objetivando prevenir eventual litígio, sem qualquer intenção de declarar ou reconhecer direitos, resolvem transigir amigavelmente para prevenir eventual litígio que possa existir entre as partes.

1. A CONTRATADA por mera liberalidade e, principalmente, em respeito à política de atendimento ao cliente adotada pela empresa, resolve efetuar a devolução da importância de _____. Valor esse que será solicitado estorno junto à Instituição Financeira após a devolutiva do termo devidamente assinado, podendo ser visualizado entre 1 e 2 faturas **CONTRATANTE**, correspondente ao cancelamento de tratamento estético de:_____.
(ÁREAS, QUANTIDADE DE SESSÕES E TRATAMENTO)

2. A **CONTRATANTE** declara expressamente que aceita a restituição da importância supramencionada, a qual lhe é neste ato restituída. Assim como concorda em nada mais exigir ou reclamar, em juízo ou fora dele, seja a que título for.

3. As partes conferem uma à outra ampla, plena, rasa e geral quitação, para nada mais exigir ou reclamar, seja a que título for.

A presente transação é irrevogável e irretratável.

ASSINATURAS: Local: _____ Data: _____ de _____ de _____

CONTRATANTE

NOME:
RG:
CPF:
TESTEMUNHA 1

CONTRATADO
(UNIDADE)

NOME:
RG:
CPF:
TESTEMUNHA 2