

SOLICITAÇÃO DE NÃO RENOVAÇÃO DE CONTRATO

EU, **NOME\_CLIENTE**, CPF: **CPF\_CLIENTE**, MATRÍCULA: **MATRICULA\_CLIENTE** SOLICITO A FINALIZAÇÃO DO MEU CONTRATO FIRMADO COM A EMPRESA IRONBERG ALPHAVILLE CNPJ 55.157.979.0001/06, NO DIA **DATA\_INICIO\_CONTRATO,** EFETUEI O PAGAMENTO NO VALOR DE **R$ VALOR\_TOTAL** REFERENTE A RESCISÃO ANTECIPADA DO MEU CONTRATO.

MOTIVO:

( ) NÃO GOSTEI DO ATENDIMENTO DOS PROFESSORES ( ) NÃO GOSTEI DO ATENDIMENTO DA RECEPÇÃO

( ) ESTOU COM PROBLEMAS DE SAÚDE

( ) ESTOU COM DIFICULDADE FINANCEIRA ( ) MUDEI DE ENDEREÇO

( ) OUTROS, DESCREVA:

.

**Estou ciente de que, caso exista alguma mensalidade com vencimento nos próximos 30 dias, ela será debitada no cartão de crédito, salvo se eu realizar o pagamento antecipado. Também estou ciente de que o plano contratado só será cancelado após a efetivação desse débito.**

DATA: DATA\_SOLICITACAO

ASSINATURA:

CONSULTOR(A) RESPONSÁVEL: NOME\_CONSULTOR