



Florianópolis, _____ de _____ 20_____.

SOLICITAÇÃO DE RESCISÃO DE CONTRATO

A/C

PERSONAL CARD

TRIO CARD

Rua Deodoro, 181 – 5º andar
Centro – Florianópolis – SC
CEP: 88010-020

Prezados Senhores,

Vimos, pela presente, de acordo com o estabelecido nas condições de contrato de credenciamento, solicitar a rescisão contratual, do sistema de cartões de convenio Personal Card, conforme dados referenciados.

- Código do estabelecimento: _____

- Nome Comercial: _____

- Razão Social: _____

- CNPJ: _____

- Motivo _____

Na expectativa de suas providencias, firmamo-nos.

Cordialmente,

(assinatura do representante com carimbo do estabelecimento)

Nome do Estabelecimento

Obs: Todos os campos devem ser preenchidos.