

# Résiliation abonnement

Nom :

Prénom :

Adresse :

CP :

Ville :

Numéro d'Abonné :

Carte d'accès parking n° :

Nom du Parking :

SEM Ville renouvelée Dpt PARCOGEST

5 rue du Curoir

59100 Roubaix

Date :

Objet : Résiliation Abonnement

Remise en main propre contre récépissé ou par courrier recommandé.

Monsieur le directeur,

Par la présente, je vous demande de bien vouloir prendre note de la résiliation de mon contrat d'abonnement au parking cité ci-dessus en date du .....\*

Motif de ma résiliation\*\* : .....

Vous en souhaitant bonne réception, je vous prie d'agréer Monsieur le Directeur, l'expression de mes salutations distinguées.

Signature (cachet pour les sociétés)

\* Condition générales d'abonnement Article 7-Résiliation préavis d'un mois. Tout mois entamé étant dû.

\*\*Facultatif, à des fins statistiques.