Nom Prénom

Adresse complète

N° tél.

Esthetic Center (Ville)

Adresse complète

Fait à (Ville), le (Date).

Lettre recommandée avec accusé de réception

Objet : Lettre de résiliation d'abonnement Esthetic Center

Madame, Monsieur,

Par la présente, je vous prie de bien vouloir accuser réception de la résiliation de mon abonnement mensuel / de 6 mois (supprimez la mention inutile), en raison du décès d'un proche / de mon hospitalisation / d'une maladie longue durée / de mon emprisonnement / de mon déménagement à plus de 50 km d'un institut Esthetic Center (supprimez les mentions inutiles), dont vous trouverez ci-joint le justificatif correspondant.

Conformément aux conditions générales, je vous demande en conséquence de bien vouloir procéder au remboursement des sommes qui me sont dues.

Par ailleurs, je me tiens à votre disposition pour toute information complémentaire au traitement de ma demande.

Dans l’attente de votre retour, veuillez recevoir, Madame, Monsieur, l’expression de mes sincères salutations.

Signature