Nom Prénom  
  
Adresse complète  
  
CP - Ville  
  
N° tél. (fixe et/ou portable)  
  
Adresse mail

Télécâble Sat Hebdo  
  
48/50 boulevard Sénard  
  
92210 Saint-Cloud  
  
  
Fait à (Ville), le (Date).

Lettre recommandée avec accusé de réception

Réf : Numéro de contrat  
  
Objet : Demande de résiliation de l'abonnement à Télé Câble Sat Hebdo  
  
  
  
Madame, Monsieur,  
  
  
J’ai souscrit à une offre d’abonnement de (Durée de l’engagement) pour recevoir Télécâble Sat. Or, je désire résilier mon contrat (Rappel des références).  
  
  
En conformité avec les conditions générales de vente, j’avance le motif légitime suivant : (perte d’emploi, maladie, hospitalisation, surendettement…). De ce fait, vous trouverez ci-joint les justificatifs attestant de ma situation.  
  
  
Merci de bien vouloir prendre en compte ma demande et de procéder au remboursement partiel de mon abonnement à compter de la date de résiliation.  
  
  
Je vous prie d’agréer, Madame, Monsieur, mes salutations distinguées.  
  
  
Signature