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