Nom et prénom

Rue et numéro

NPA ville

Nom de l'entreprise

Rue et numéro

NPA ville

# 

Concerne: Résiliation du  N° numéro du contrat/abonnement

Madame, Monsieur,  
  
Je vous informe par la présente du décès de  Nom et Prénom survenu le date.

était titulaire du contrat mentionné en titre et à l’adresse suivante: adresse complète du défunt.

Je vous prie de bien vouloir procéder à la résiliation  précité dans les meilleurs délais.  
Je vous remercie de m’indiquer les modalités de clôture et de remboursements éventuels.

Vous trouverez ci-joint une copie de l’acte de décès, ainsi qu’une copie    
Je reste à disposition pour tout complément.  
  
Avec mes salutations distinguées.

Lieu et date

Nom et prénom

N° de téléphone

Signature: