

Objet :

ANNULATION DE MON ABONNEMENT ADSL

Date :

Madame, Monsieur,

Je vous informe par la présente de ma décision de mettre fin à mon abonnement ADSL dès que possible.

Nom : Prénom :

Adresse :

Code Postal : Ville :

N° de téléphone :

N° INE : (champ à remplir)