Syndicat

SOVAB-Usine de BATILLY

Z.I.-B.P.2 54980 BATILLY

Madame, Monsieur

Nom Prénoms

Adresse

Code Postal Ville

Objet : Résiliation d'adhésion au syndicat

Je soussigné Madame, Monsieur vouloir résilier mon adhésion à votre syndicat à partir du .

Merci de bien vouloir arrêter le prélèvement mensuel à cette date.

Recevez, Monsieur, l'expression de mes salutations distinguées.

Date et Signature