Résiliation du contrat d’abonnement société
N°       / AB /
Parc de stationnement de la Place Jacques-Chirac
Carte(s) N°

Je soussigné(e)

|  |  |
| --- | --- |
| Raison sociale : |       |
| Forme juridique : |       | N° RC : |       | N° TAHITI : |       |
| Représenté(e) par : |       |
| Adresse : |       |
| Boite postale : |       | Code postal : |       |
| Téléphone : |       | Adresse email : |       |

demande résiliation du contrat d’abonnement n°       / AB /      , à compter du      .

|  |  |
| --- | --- |
| Signature de l’Abonné | Demande reçue le      ,par       |
|  |  |
| Carte(s) rendue(s) le      ,à       |