

# FORMULAIRE DE RÉSILIATION

Formulaire à envoyer en Lettre Recommandée avec Avis de Réception à l'adresse suivante

#### PUBLIDISPATCH / FREE RSL

BP 40090 91003 EVRY CEDEX

Mes Références (Ce formulaire est nominatif. Il ne doit en aucun cas être utilisé par un autre abonné)

**Offre:** Fibre Optique

**N° de la ligne :** FO28006698

Nom: MEZIANE
Prénom: NASSIME

#### E-mail de contact :

nassime.meziane@gmail.com

Identifiant: 28006698



## Ma demande

-	^ 4		-			
Δ	rret	de	votre	conn	exion	1

☑ Fin du mois de réception de ce formulaire de résiliation.

☐ Dans un délai maximum de 10 jours à réception de ce formulaire de résiliation.

Je, soussigné(e) \_\_\_\_\_\_, donne mandat à Free pour procéder à la résiliation de mon abonnement Internet et de toute option souscrite auprès de Free.

### Informations sur mes prochaines étapes

- Une confirmation de ma résiliation me sera envoyée sur mon e-mail de contact. Si je n'ai rien reçu 10 jours après réception de mon formulaire, je consulterai mon Interface de Gestion qui comportera également un message de confirmation.
- La résiliation de mon abonnement peut entraîner la perte de mon numéro.
- Une facture de clôture sera éditée et disponible sur mon Interface de Gestion.
- Je restituerai sous 15 jours les équipements qui m'ont été prêtés par Free dans le cadre de cet abonnement, en utilisant le bon de retour gratuit mis à ma disposition dans mon Espace Abonné.

Fait à	Signature du titulaire de la ligne
Le / /	