*VINCENT JACK  
4 RUE GRANDE  
62620 –* RUITZ

*03-87-02-56-22*

*APIVIA MUTUELLE*

45 49 av Jean Moulin

17000 LA ROCHELLE

*Courrier recommandé avec Accusé de Réception*

***Objet*** *: Résiliation contrat de mutuelle   
N° d'adhérent : rg733080*

*Je tiens, par la présente, à vous informer de ma décision de mettre un terme à mon contrat de mutuelle* ***n° RG733080,*** *arrivant à échéance le* ***31/12/2019.*** *Je vous remercie donc par avance de bien vouloir procéder à la résiliation de mon contrat à cette date.   
  
Restant à votre entière disposition pour toute information complémentaire que requerrait ma demande,   
  
Je vous prie d'agréer l’expression de mes salutations distinguées.*

*Signature*