



FORMULAIRE DE RÉSILIATION

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

FREE Résiliation

C/O PUBLIDISPATCH

6, rue Désir Prévost

91075 BONDOUFLE

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

Offre : Freebox dégroupé total sur numéro inactif

N° de la ligne : 02 28 91 96 33

Nom : GALERNE

Prénom : MARIE

E-mail de contact :

marie.galerie@hotmail.fr

Identifiant : 18950206



RESI18950206

Ma demande

Arrêt de votre connexion :

☐ 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 recommandé avec Avis de Réception à l'adresse suivante : FREEBOX – C/O PUBLIDISPATCH – 6, rue Désir Prévost - 91075 BONDOUFLE. A défaut, je serais facturé d'une indemnité forfaitaire pour non-restitution, conformément aux dispositions des Conditions Générales de Vente.

Fait à _____

Le __ / __ / ____

Signature du titulaire de la ligne