Felley David

Avenue de la Gare 72 ${numero}

1963 Vétroz

**42069666**

**Recommandé**

**Swiss**

**Chemin de la cité 20**

**1005 Lausanne**

Lausanne, le 11 mars 2020

###### Résiliation de l’assurance obligatoire des soins

Madame, Monsieur,

Par la présente, je résilie mon assurance obligatoire des soins (police [n° police]) avec effet au 31 décembre prochain.

Je vous remercie de donner suite à ma demande et vous prie de m’envoyer une confirmation.

Veuillez agréer, Madame, Monsieur, l'expression de mes sentiments respectueux.

Felley David