Prénom nom
Adresse
Code postal ville
N° de téléphone

 SFR Box
 Service résiliation

 TSA 10101

 69947 Lyon cedex 20

 Fait à …(ville)…, le …(date)…

Objet : résiliation de ma Box SFR

Contrat n° : ……………………..

Madame, Monsieur,

Mon abonnement ...(précisez le type d'offre)... référencé sous le n° ...(précisez)... arrivera à échéance annuelle le ...(date)....

Par conséquent, conformément à la loi Chatel du 3 janvier 2008, je vous informe de mon intention d'y mettre fin à cette date et de révoquer l’autorisation de prélèvement automatique.

Par ailleurs, je vous remercie de bien vouloir accuser réception de ma demande et de me confirmer par écrit la résiliation de mon contrat.

Dans cette attente, je vous prie d'agréer, Madame, Monsieur, mes salutations distinguées.

 Signature ………………………