

**LETTRÉ REMISE EN MAIN PROPRE**

Date \_\_\_\_\_

PILA SPA  
SKIPASS VALLE D'AOSTA  
Loc. Pont Suaz, 4  
11100 AOSTA (AO)  
ITALIE

OBJET: RESILIATION DU CONTRAT « TELESKIPASS » (Art. 9)

Je soussigné(e) \_\_\_\_\_, titulaire du contrat « TELESKIPASS » n° \_\_\_\_\_, notifie par la présente mon intention de résilier le contrat que j'ai signé pour le compte:

de tous les bénéficiaires du service figurant dans le contrat;

des utilisateurs (« Proches ») indiqués ci-dessous:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Cordialement.

SIGNATURE \_\_\_\_\_

p.j.:

- ❖ n° \_\_\_\_\_ badges (keycard)
- ❖ (le cas échéant, déclaration tenant lieu d'acte de notoriété - perte du badge)

Date de réception \_\_\_\_\_

Cachet pour acceptation