



FORMULAIRE DE RÉSILIATION

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

FREE - Service Résiliation

Publidispatch
6 rue Désir Prévost
La Grande Brèche
91070 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 : 04 90 89 11 27

Nom : MOURGUES

Prénom : MATHILDE

E-mail de contact :

mathildemourgues@free.fr

Identifiant : 4668771



Ma demande

Arrêt de votre connexion :

- Fin du mois de réception de ce formulaire de résiliation.
 Immédiate 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 : Free Résiliation – C/O PUBLIDISPATCH – 91075 BONDOUFLE CEDEX. A défaut, je serai 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