« NOM expéditeur»

« Adresse 1 »

« Adresse 2 »

 « NOM destinataire »

 « Adresse 1 »

 «  Adresse 2 »

 **RECOMMANDE**

« lieu, le jour/ mois/ année »

### Concerne: Résiliation du contrat du Service Externe de Prévention et de Protection

Madame, Monsieur,

Veuillez noter notre désaffiliation auprès de votre Service Externe de Prévention et de Protection.

Conformément à la loi sur le Bien-être et ses arrêtés d’exécution (parmi lesquels l’Arrêté Royal des Services Externes du 27 mars 1998 – article, 13, modifié le 19 mai 2009), nous vous notifions la résiliation moyennant un délai de préavis légal qui s’élève à minimum 6 (six) mois, prenant cours le premier jour du mois qui suit celui au cours duquel le préavis est notifié, et prenant fin le 31 décembre de l’année civile courante ou de l’année civile suivante, suivant le cas. Ce contrat se terminera donc en date du 31 décembre 2025.

Nous vous prions de marquer votre accord par retour du courrier.

Nous vous souhaitons bonne réception de la présente et vous prions d’agréer, Madame, Monsieur, l’assurance de notre considération distinguée.

Nom

Fonction