Prénom, nom : ...............................   
Adresse : ........................................

Code postal - Ville : ......................  
Téléphone : ....................................  
E-mail : ..........................................

Destinataire

Adresse destinataire

Code postal - Ville

A .…(ville).…, le .…..(date).…..

Objet : résiliation de mon Pass Gaumont Pathé  
Numéro d'abonné : ………………

Madame, Monsieur,

Par la présente, je vous informe de mon souhait de rompre mon contrat d’abonnement Pass Gaumont Pathé que j’ai signé le …(date)… et qui porte la référence numéro …(précisez)….  
  
Aussi, conformément à vos conditions générales de vente (article 5.2), la résiliation prendra effet à la fin de ma période d’engagement, soit le ...(date)….

En conséquence, je vous saurais gré de bien vouloir cesser les prélèvements sur mon compte bancaire à compter de cette date.

En vous remerciant par avance de m’envoyer une confirmation écrite indiquant la prise en compte de ma demande, je vous prie d'agréer, Madame, Monsieur, l'expression de mes salutations distinguées.

                                                                                                                                                                                                                                   Signature : .......................................