



## Formulaire de résiliation

Pour que votre demande soit prise en compte, veuillez remplir le formulaire suivant  
(Tous les champs sont obligatoires)

- Numéro de client TekTravaux : .....
- Nom de la Société : .....
- N° Siret de la société : .....
- Prénom et Nom représentant légal : .....
- Adresse siège social société : .....
- Adresse email du compte client : .....
- Numéro de téléphone : .....
- Raison de résiliation : .....

Date :

Signature :

Veillez nous renvoyer complété et signé ce document via l'adresse électronique de votre interlocuteur.  
Conformément à nos Conditions Générales de Vente, la résiliation sera effectuée dans un délai de 1 mois.

Toute demande incomplète ne pourra être traitée.



Route du Lac Lussy 201 - 1618 Châtel St Denis