

Nom / prénom :

Rue / N° :

CP / localité :

Téléphone :

E-Mail :

APARTIS

Rue de l'Hôpital 4
1700 Fribourg

Lieu et date :

FORMULAIRE DE RÉSILIATION – PLACE DE PARC

Madame, Monsieur,

Par la présente, je résilie mon contrat de bail pour ma place de parc n° _____

Immeuble : **Wilhelm-Kaiser** **Midi** **Epinettes** **Varis** **Mont-Carmel** **Fonderie**

30 jours avant, pour la fin d'un mois, soit pour le _____ (sauf 31 décembre)

et vous prie d'accuser réception de la présente.

Signature du locataire : _____