

FORMULE DE RÉSILIATION
(LOI SUR LA PROTECTION DU CONSOMMATEUR)

À la Coopérative de solidarité du Suroît – CSUR
633, rue Principale
Sainte-Marthe, Qc
J0P 1W0

Date : _____
(Date d'envoi de la formule)

En vertu de la Loi sur la protection du consommateur, je résilie le contrat numéro C-_____
(Numéro du contrat indiqué sur la page couverture)

Conclu le _____ A _____
(Date de la conclusion du contrat) (Lieu de la conclusion du contrat)

En date du _____
(Date effective de la résiliation du contrat)

Motif de la résiliation _____

(Nom du consommateur)

(Adresse du consommateur)

(Signature du consommateur)