Commune, le XX/XXXX

**MIST / PST14 / SIST Ouest Normandie**

**Adresse**

**CP Commune**

**Lettre de résiliation avec accusé de réception**

**Objet :** résiliation adhésion au service de prévention et de santé au travail interentreprises

**N° d’adhérent** : ……

Madame, Monsieur,

Par la présente, je vous informe que la commune de…./ le syndicat……… résilie son adhésion souscrite auprès de votre établissement, sous le n° d’adhérent cité en objet, à sa date d’échéance, soit au 31 décembre XXXX.

Vous remerciant par avance de la prise en compte de ma demande, veuillez agréer, Madame, Monsieur, l’expression de mes salutations distinguées.

Le Maire/Le Président

Prénom NOM