

RECOMMANDÉ

.....
.....
.....
.....

Date :

RÉSILIATION CONTRAT À VOTRE SERVICE EXTERNE DE PRÉVENTION ET DE PROTECTION AU TRAVAIL

Numéro d'affiliation :

.....

Numéro d'entreprise :

.....

Je soussigné(e) :

.....

Agissant au nom de l'entreprise :

.....

Adresse de l'entreprise :

.....

Code postal et commune :

.....

porte à votre connaissance notre décision de ne plus adhérer à votre service.

Conformément à l'A.R. du 19 mai 2009, paru au Moniteur belge du 8 juin 2009, le délai de préavis, dont la durée est d'au moins 6 mois, prend cours le premier jour du mois suivant celui au cours duquel le préavis a été donné et se termine le 31 décembre, le cas échéant, de l'année civile suivante en cours.

Par conséquent le contrat avec votre service prend fin le 31 décembre 2024.

Vous sachant gré d'accuser réception de la présente, nous vous prions d'agréer l'expression de nos sentiments distingués.

Nom et Signature :