



RéFO Régie Fibre Optique de Falck et Hargarten

38 rue de l'Ecole

57550 HARGARTEN-AUX-MINES

Email:

hargartenauxmines@falckhargarten.fr

DEMANDE DE RESILIATION

NOM:

Prénom:

Adresse :

CP + Ville:

Tél:

Email:

N° contrat:

Formule:

Date fin : / /

Motif de résiliation:

changement d'opérateur à date du / /



L'ONT ne doit pas être restitué en mairie. Il peut être déposé en déchetterie.



Fait à le / /

signature