

Nom de l'entreprise
Adresse
CP

Nom du Secrétariat social
Adresse
CP

[ville], le2025

RECOMMANDE

V. Réf. :

Concerne : Désaffiliation Secrétariat Social

Madame, Monsieur,

Par la présente, nous vous informons de notre décision de mettre fin à notre collaboration avec votre secrétariat social, conformément aux conditions prévues dans notre contrat et au respect du délai de préavis applicable.

La résiliation prendra effet le **[date de fin souhaitée, en tenant compte du préavis]**.

Nous vous remercions pour les services rendus jusqu'à présent et vous prions de bien vouloir nous transmettre toutes les informations et documents nécessaires pour assurer la transition vers notre nouveau prestataire.

Veuillez agréer, Madame, Monsieur, l'expression de nos salutations distinguées.

Signature
Nom et fonction du signataire

