

Administration communale  
Service des locations  
Chemin des Draizes 2  
2016 Cortaillod

## AVIS DE RESILIATION

Je soussigné(e)

Nom, prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

Vous confirme la résiliation de mon jardin no \_\_\_\_\_

Situé à sur la parcelle : \_\_\_\_\_

Pour la date du : \_\_\_\_\_

*Selon votre contrat de location : Sauf résiliation écrite de l'une des deux parties avec un préavis de trois mois pour le 31 décembre, le présent contrat est reconduit tacitement d'année en année.*

Lieu : \_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_\_

Signature : \_\_\_\_\_