

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 : _____