

**Către,
FLORICON SALUB SRL**

Subsemnatul(a), domiciliat(ă) în
..... str....., nr....., bl....., sc....., ap.
..... identificat(ă) cu CI seria, nr., CNP,
tel., e-mail, titular al contractului pentru
serviciul de salubritate nr. /, solicit rezilierea contractului,
începând cu luna ca urmare a (*).

Anexez următoarele acte doveditoare: (**).

Data,

.....

Semnatura,

.....

- (*) - deces
- plecare de la domiciliu
- vandut

- (**): - CI cu viza flotant (copie)
- certificat deces (copie)
- mutare la adresa.....
- viză pașaport/bilet de călătorie (copie)
- act de vânzare/închiriere (copie).

In cazul in care nu exista posibilitatea aducerii unui act doveditor, se poate atasa cererii o “declaratie pe propria raspundere autentificata” (la notariat), care sa certifice cele solicitate.