

Nom :

Prénom :

Appt n° :

Adresse :

.....

à Madame la Directrice
de l'Office Public de l'Habitat de la CACM
28 bis, rue d'Empare
BP 70263
81104 CASTRES CEDEX

Castres, le

Objet : Résiliation du bail suite décès

Madame la Directrice,

Suite au décès de M je demande la résiliation du bail de l'appartement
n° situé pour la date du
.....

Je vous prie d'agréer, Madame la Directrice, l'expression de mes salutations distinguées.

Signature :