

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 Cédex

Castres, le

Objet : Préavis de départ

Madame la Directrice,

Je demande la résiliation du bail de mon appartement n° situé
.....
..... pour la date du
.....

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