**[Ville], le [date]**

**SOUS TOUTES RÉSERVES**

**[Mode d’envoi]**

[*Nom du commerçant*]

[*Adresse*]

[*Ville (Québec) Code postal*]

**Objet :** Avis pour la cessation immédiate des prélèvements automatiques

À qui de droit,

Le **[date]**, j’ai conclu un contrat avec vous pour **[X]**. Mes paiements sont effectués par des prélèvements automatiques que vous faites chaque [**X**] sur ma carte de crédit dont les quatre derniers chiffres sont **[X]**.

Conformément à la *Loi sur la protection du consommateur*, j’exige que vous cessiez immédiatement ces prélèvements.

Je vous remercie d’avance de votre collaboration.

**[*Signature*]**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**[*Nom*]**

**[*Adresse*]**

**[*Ville (Québec) Code postal*]**

**[*Numéro de téléphone*]**