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

**SOUS TOUTES RÉSERVES**

**[Mode d’envoi]**

[*Nom de l’institution financière*]

[*Adresse*]

[*Ville (Québec) Code postal*]

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

À qui de droit,

Je vous demande de bloquer immédiatement les paiements automatiques que prélève **[X]** sur ma carte de crédit dont les quatre derniers chiffres sont **[X]**.

Ces prélèvements sont de **[X]** $ et sont effectués chaque **[X]**.

Conformément à la *Loi sur la protection du consommateur*, j’ai avisé le commerçant de cesser ces prélèvements.

Je vous remercie d’avance de votre collaboration.

**[*Signature*]**

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

**[*Nom*]**

**[*Adresse*]**

**[*Ville (Québec) Code postal*]**

**[*Numéro de téléphone*]**

**Pièce jointe : copie de l’avis envoyé au commerçant**