Nom et prénom

Cabinet ou structure

Adresse

Code postal et ville

SIRET

Nom du collecteur

Adresse du collecteur

Code postal et ville

À , le

**Lettre recommandée avec accusé de réception**

**Objet : résiliation du contrat de collecte de DASRI n°**

Madame, Monsieur,

Je vous informe de ma décision de résilier le contrat de collecte de déchets d'activités de soins à risques infectieux (DASRI) conclu le .

Je vous demande que cette résiliation prenne effet (cochez une case) :

- ☐ dès que possible, à l'issue du préavis prévu au contrat
- ☐ à sa prochaine échéance, sans reconduction
- ☐ le

Je m'oppose à sa reconduction tacite, ainsi qu'à toute reconduction ultérieure.

Merci de me confirmer par écrit la date de fin du contrat et, à compter de cette date :

- de cesser toute facturation et tout prélèvement ;
- de m'indiquer comment récupérer ou restituer les contenants vous appartenant ;
- de me transmettre les bordereaux et justificatifs de collecte qui me restent dus.

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

Signature