**CONFIDENTIEL**

Le date

Monsieur Sylvain Levasseur

Groupe conseil Novo SST

1020, rue Bouvier, bureau 600

Québec (Québec) G2K 0K9

Objet : Retrait de la mutuelle de prévention

Monsieur,

Par la présente, nous désirons vous informer de notre désir de mettre fin à notre entente avec vous concernant les services en mutuelle de prévention de l’UPA, et ce, à compter du 1er janvier **2022**.

Nos coordonnées sont les suivantes :

|  |  |
| --- | --- |
| Nom et coordonnées de l’entreprise (adresse, ville, code postal) | Entité légale |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Espérant le tout conforme, n'hésitez pas à contacter le/la soussigné(e) pour tout renseignement complémentaire.

Signataire : Titre :

 *(lettres moulées)*

Signature : Date :