

SCI MICHEL THOMAS
9 impasse Les Hauts de Sérignan
34410 SÉRIGNAN

mail : scimt@sfr.fr

Cabinet GERASCO
Monsieur David GIULY
69/71 avenue de Suffren
75007 PARIS

Sérignan, le 06 janvier 2022

Lettre Recommandée avec Avis de Réception

Objet : résiliation mandat de gérance n° 1931
N/réf : Lot n° 43 de la copropriété

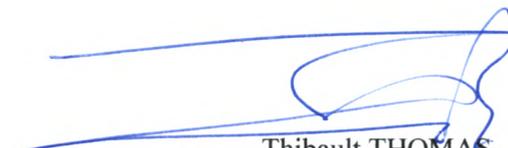
Monsieur,

Conformément aux dispositions du paragraphe 9 du mandat n° 1931 signé le 20 mai 2021, la SCI Michel THOMAS, en la personne de son gérant, vous informe résilier le mandat référencé en objet.

Le point de départ de ce préavis d'une durée de trois mois court à compter de la réception de la lettre recommandée (date de première présentation).

En conséquence, vous voudrez bien nous fournir, pour cette date, la reddition des comptes, la remise des dossiers locataires, des archives et des pièces administratives, techniques et comptables.

Veillez agréer, Monsieur, l'expression de nos sentiments distingués.


Thibault THOMAS
gérant

correspondance à adresser : Monsieur Thibault THOMAS
9 impasse les Hauts de Sérignan - 34410 SERIGNAN
Société Civile au capital de 7.622,45 €
RCS Paris D 378 798 995 00031 - APE 702C



DESTINATAIRE

RECOMMANDÉ AVEC AVIS DE RÉCEPTION

Numéro de l'envoi : 1A 168 577 4794 4



Cabinet GERASCO
M. David GILLY
69/F1 avenue de Sulphen

75007 PARIS

Mandat 1931

EXPÉDITEUR

~~SCITMICHEL THOMAS
M. Thibault THOMAS
N°: 9
L'impasse Les Hauts de Serignan
34410 SERIGNAN~~

EXPÉDITEUR

PREUVE DE DISTRIBUTION

La Poste - SA au capital de 5.364.851.364 euros - 356 000 000 RCS Paris
Siège social : 9 RUE DU COLONEL PIERRE AVIA - 75015 PARIS

Cadres réservés à La Poste

Présenté / Avisé le : / /
Distribué le : / /

Je soussigné(e) déclare être

- Le destinataire
- Le mandataire
- CNI / permis de conduire
- Autre :

SGR2 VI-HU2 KR1 603520 P03 - 07/20

Date : Prix : CRBT :

Niveau de garantie (valeur au dos) : R1 R2 R3

* Le facteur atteste par sa signature que l'identité du destinataire ou de son mandataire a été vérifiée précédemment.



Utilisez uniquement un STYLO À BILLE en appuyant fortement.

Pensez également à la Lettre recommandée en ligne

Consultez www.laposte.fr



Neutralité carbone
laposte.fr/neutralitecarbone

Cabinet GERASCO
M. David GILLY
69/FI avenue de Suffren
75007 PARIS



Numéro de l'envoi : **1A 168 577 4794 4**



RECOMMANDÉ AVEC AVIS DE RÉCEPTION

Mandat 1931

EXPÉDITEUR

Ser Michel THOMAS
M. Thibault THOMAS
L'Impasse des Hauts de Serignan
34410 SERIGNAN

Les avantages du service suivi :

Vous pouvez connaître, à tout moment, 24h/24, la date de distribution de votre lettre recommandée ou le motif de non-distribution.

3 modes d'accès direct à l'information de distribution :

- **Par SMS** : Envoyer le numéro de la lettre recommandée au 6 20 80 (0,35 € TTC + prix d'un SMS).
- **Sur internet** : www.laposte.fr (consultation gratuite hors coût de connexion).
- **Par téléphone** :
 - Pour les particuliers, composer le 3631 (numéro non surtaxé) : du lundi au vendredi de 8h30 à 19h et le samedi de 8h30 à 13h.
 - Pour les professionnels, composer le 3634 (0,34 € TTC/min à partir d'un téléphone fixe) : du lundi au vendredi de 8h à 19h et le samedi de 8h30 à 13h.



Date : _____ Prix : _____ CRBT : _____

Niveau de garantie : 16 € 153 € 458 €

Conservez ce feuillet, il sera nécessaire en cas de réclamation.

Le cas échéant, vous pouvez faire une réclamation dans n'importe quel bureau de poste.

Les conditions spécifiques de vente de la lettre recommandée sont disponibles dans votre bureau de poste ou sur le site www.laposte.fr.

Pensez également à la **Lettre recommandée en ligne**, consultez www.laposte.fr.

SCR2 VI-HU2 KR2 603620 P03 - 07/20



La Poste - SA au capital de 5 364 851 384 euros - 356 000 000 RCS Paris - Siège social : 8 RUE DU COLONEL PIERRE AVIA - 75016 PARIS

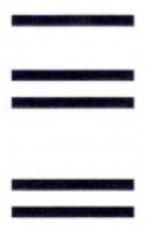
~~Cabinet GERASCO
M. David GILLY
69/71 avenue de Suffren
75007 PARIS~~

SGR2 V1-HU2 SL1 G03520 P03 - 07/20



RECOMMANDE :
AVIS DE RÉCEPTION

Numéro de l'AR : **AR 1A 168 577 4794 4**



Mandat 1931

Renvoyer à

FRAB

Présenté / Avisé le : 10/01/22
Distribué le :

Je soussigné(e) déclare être
 Le destinataire
 Le mandataire

Signature
(préciser nom et NOM)

CNI / permis de conduire
 Autre :

Signature facteur*

* Le facteur atteste par sa signature que l'identité du destinataire ou de son mandataire a été vérifiée précédemment.

Seigneur THOMAS
M. Thibault THOMAS
Impasse les Hauts de Serignan
34410 SERIGNAN

REÇU le
12 JAN. 2022
Rép.

