

Nom et Prénom : A le /..... /.....
N° CIN / Passeport :
N° de chambre :

A la Direction des Résidences Universitaires

Objet : Demande de désistement / Remboursement

Monsieur,

Par la présente lettre, je vous fais part de mon intention de quitter la résidence universitaire en date du :/...../..... et de libérer la chambre N°....., que j'occupe à la Résidence :

Ziraoui Anfa City Mohammedia

Pour cela, je vous prie de bien vouloir me restituer :

- Le loyer des mois non exploités ;
- La caution avancée ;

Sur le compte bancaire figurant sur l'attestation de RIB jointe.

Nom et Prénom du bénéficiaire :

Banque :

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

Signature légalisée :

NB : L'administration se réserve le droit de refuser la demande si elle n'est pas accompagnée de l'attestation de RIB

Le délai de remboursement est de 60 jours à compter de la date de dépôt.

Cadre réservée à l'administration : Demande déposée le :

Demande de remboursement : Acceptée Rejetée

Motif si rejet :