



WNIOSEK O ROZWIĄZANIE UMOWY

ZLECENIODAWCA:

Imię i nazwisko/nazwa firmy: _____

Adres (ulica, kod pocztowy, miejscowość): _____

Pesel i NIP: _____

Proszę o rozwiązanie umowy z dnia _____ z posesji położonej w _____

przy ul. _____ z zachowaniem określonego w zawartej umowie okresu

wypowiedzenia tj. ze skutkiem na dzień ____/____/20____ r.

Powodem rozwiązania jest: _____

_____/_____/20____ r.

czytelny podpis osoby uprawnionej / stempel firmowy