…………………………………………………..……………
(imię i nazwisko pracownika)

……………………………………………………..…………
(numer PESEL / PASZPORT)

ATERIMA Europe Sp. z o.o. sp. k.

 Ul. Puszkarska7F

30-644 Kraków

**Wypowiedzenie umowy o pracę tymczasową**

Niniejszym wypowiadam umowę o pracę tymczasową zawartą dnia ………………………… w Krakowie pomiędzy mną, a firmą ATERIMA Europe Sp. z o.o. sp. k. z zachowaniem obowiązującego okresu wypowiedzenia.

.……………………………………….

 (data i podpis pracownika)

Potwierdzam otrzymanie wypowiedzenia

…………………………………………….

 (data i podpis pracodawcy)