*………………………………………………………………*

*(imię i nazwisko zleceniobiorcy)*

*………………………………………………………………*

*(numer PESEL / PASZPORT)*

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

Ul. Puszkarska 7f

30-644 Kraków

**Rozwiązanie umowy zlecenie na mocy porozumienia stron**

Proszę o rozwiązanie umowy zlecenie zawartej dnia …………………...…….. pomiędzy mną a firmą **ATERIMA Sp. z o.o. sp. k.** z siedzibą w Krakowie przy ul. Puszkarskiej 7f.

Jako termin rozwiązania umowy proponuję dzień …………………..….…..

*………..……………..………………….*

*(data i podpis zleceniobiorcy)*

Wyrażam zgodę

*………………………….………………….*

*(data i podpis zleceniodawcy)*

*..........................................................  
(прізвище та ім'я працівника)*

*…………………………………………………*

*(номер PESEL/ серія та номер паспорта)*

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

вул. Puszkarska 7f

30-644 Краків

**Розірвання договору доручення за згодою сторін**

Прошу розірвати договір доручення, укладений ................................ року між мною та ATERIMA Sp. z o. o. sp. k. з головним офісом у Кракові на вул. Puszkarska 7f .

Терміном розірвання договору пропоную дату ................................

*………..……………..………………….*

*(дата і підпис виконавця)*

Погоджуюся

*………………………….……………….*

*(дата і підпис замовника)*