*………………………………………………………………*

*(imię i nazwisko zleceniobiorcy)*

*………………………………………………………………*

*(numer PESEL / PASZPORT)*

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

Ul. Puszkarska 7M

30-644 Kraków

**Rozwiązanie umowy zlecenie na mocy porozumienia stron**

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

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 Europe Sp. z o.o. Sp. k.

Ul. Puszkarska 7M

30-644 Kraków



**Розірвання договору доручення за згодою сторін**

Прошу розірвати договір доручення, укладений ................................ року між мною та **ATERIMA Europe Sp. z o. o. Sp. k.** з головним офісом у Кракові на вул. Пушкарська 7м.

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

*………..……………..………………….*

 *(дата і підпис виконавця)*

Погоджуюся

*………………………….……………….*

*(дата і підпис замовника)*