……
(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.

зразок

Терміном розірвання договору пропоную дату .....

.....
(дата і підпис виконавця)

Погоджуюся

.....
(дата і підпис замовника)