

.....  
(imię i nazwisko pracownika)

.....  
(numer PESEL / PASZPORT)

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

Ul. Puskarska 7M

30-644 Kraków

## **Rozwiązanie umowy o pracę na mocy porozumienia stron**

Proszę o rozwiązanie umowy o pracę tymczasową zawartej dnia .....  
w Krakowie pomiędzy mną, a firmą **ATERIMA Europe Sp. z o.o. Sp. k.** z siedzibą w Krakowie  
przy ul. Puskarskiej 7M .

Jako termin rozwiązania umowy proponuję dzień .....

.....  
(data i podpis pracownika)

Wyrażam zgodę

.....  
(data i podpis pracodawcy)

.....  
(name and surname of the employee)

.....  
(PESEL number / PASSPORT)

ATERIMA Europe Sp. z o.o. Sp.k.  
Ul. Puzkarska 7M  
30-644 Kraków

## **Termination of the employment contract by agreement of the parties**

I request for the termination of the temporary employment contract signed on ..... in Krakow between me and ATERIMA Europe Sp. z o. o. Sp. k. with head office in Kraków at str. Puzkarska 7M.

As a date of the termination I request for .....

.....  
(date and employee's signature)

Employer's approve

.....  
(date and employer's signature)