

.....  
(imię i nazwisko zleceniobiorcy)

.....  
(numer PESEL / PASZPORT)

ATERIMA Europe Sp. z o.o. sp. k.  
Ul. Puskarska 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. Puskarskiej 7M.

Jako termin rozwiązania umowy proponuję dzień .....

.....  
(data i podpis zleceniobiorcy)

Wyrażam zgodę

.....  
(data i podpis zleceniodawcy)

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

.....  
(PESEL number / PASSPORT)

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

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

I request for the termination of the contract of mandatory signed on .....  
between me and ATERIMA Europe Sp. z o. o. sp. k. with its registered office in Kraków at str.  
Puskarska 7M.

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

signature)

.....  
(date and contractor's)

Principal

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