………………………………………………………………

(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)

………………………………………………………………

(name and surname of the contractor)

………………………………………………………………

(PESEL number / PASSPORT)

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

Ul. Puszkarska 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. Puszkarska 7M.

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

………..……………..………………….

(date and contractor’s) signature)

Principal

………………………….………………….

 (date and principal’s signature)