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

Ul. Puszkarska 7m

30-644 Kraków

………………………………………………………………

(imię i nazwisko Współpracownika)

………………………………………………………………

(numer PESEL / PASZPORT)

**Rozwiązanie umowy o świadczenie usług – tymczasowej,
na mocy porozumienia stron**

Proszę o rozwiązanie umowy o świadczenie usług – tymczasowej, zawartej dniapomiędzy firmą ATERIMA Europe Sp. z o.o. Sp. k. z siedzibą w Krakowie przy ul. Puszkarskiej 7m, a Panem/ią

Jako termin rozwiązania umowy proponuję dzień

………………………….…………………. ………..……………..………………….

 (data i podpis Współpracownika) (data i podpis ATERIMA Work)

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

Ul. Puszkarska 7m

30-644 Kraków

………………………………………………………………

(name and surname of the Temporary Worker)

………………………………………………………………

(PESEL number / PASSPORT)

**Termination of the contract for temporary provision of services**

Termination of the contract for temporary provision of services, concluded on ……………………. between ATERIMA Europe Sp. z o.o. Sp. k., with its registered office in Kraków at ul. Puszkarska 7m, and Mr./Ms .……………….

Proposed date of termination:

………………………….…………..………………. ………….………….…………..…………………..……….

(date and signature of the ATERIMA Work) (date and signature of the Temporary Worker)