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

*……...........................................................
(фамилия и имя Сотрудника)*

*…………………………………………………………*

*(номер PESEL/ серия и номер паспорта)*

**Расторжение договора об оказании услуг – временного характера, по взаимному соглашению сторон**

Прошу расторгнуть договор об оказании услуг – временного характера, заключённый …………………….. между компанией ATERIMA Europe Sp. z o.o. Sp. k., с юридическим адресом: Польша, Краков, ул. Пушкарска 7м, и господином / госпожой…………………..

предлагаемая дата расторжения:……………..

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

*(дата и подпись ATERIMA Work) (дата и подпись Сотрудника)*