*………………………………………………………………*

*(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)*

*..........................................................
(фамилия и имя исполнителя)*

*…………………………………………………*

*(номер PESEL/ серия и номер паспорта)*

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

ул. Пушкарская 7m

30-644 Краков

**Расторжение договора по соглашению сторон**

Прошу расторгнуть договор поручения, заключенный ................................ году между мной и ATERIMA Europe Sp. z o. o. Sp. k. с главным офисом в Кракове по адресу ул. Пушкарская 7m .

Сроком расторжения договора предлагаю день ................................

*………..……………..………………….*

 *(дата и подпись исполнителя)*

Даю согласие

*………………………….……………….*

*(дата и подпись заказчика)*