

Poznań, dnia - - 2017r.

.....
imię i nazwisko

.....
ulica, nr mieszkania/domu

.....
kod pocztowy i miejscowość

Wielkopolska Agencja Pracy Sp. z o.o.

ul. Warszawska 39

61-028 Poznań

ROZWIĄZANIE UMOWY ZLECENIA

Z dniem - -r. rozwiązuję umowę zlecenia, zawartą z Wielkopolską Agencją Pracy Sp. z o.o. dla Pracodawcy Użytkownika:

.....,
nazwa przedsiębiorstwa

z zachowaniem jednotygodniowego okresu wypowiedzenia.

Dzień zakończenia wykonywania zlecenia przypada na - - 2017r.

.....
Podpis
Pełnomocnik Spółki

.....
Podpis