



## DYSPOZYCJA NIEPRZEDŁUŻANIA UMOWY

Niniejszym składam dyspozycję nieprzedłużania Umowy o świadczenie usług opieki i pomocy 24h nr ,  
ponad okres, na jaki została zawarta.

imię i nazwisko Zleceniodawcy

podpis Zleceniodawcy

miejsowość

data

