



WYPOWIEDZENIE UMOWY

Zgodnie z postanowieniami §6 ust.1-3 oraz §7 ust.2-4 Regulaminu świadczenia usług opieki i pomocy 24h, niniejszym wypowiadam Umowę o świadczenie usług opieki i pomocy 24h nr .

imię i nazwisko Zleceniodawcy

podpis Zleceniodawcy

miejsowość

data

