
(Imię nazwisko)

(data)

(adres zamieszkania)

Fulnart Krzysztof Fulneczek
ul. Mickiewicza 15
47-450 Krzyżanowice

Wypowiedzenie umowy zlecenia

Ja, niżej podpisany/a w dniu _____ wypowiadam „Umowę zlecenie” dotyczącą nauki gry na instrumencie / lekcji śpiewu / zajęć rytmicznych, zawartą z Krzysztofem Fulneczkiem prowadzącym działalność gospodarczą pod nazwą Fulnart Krzysztof Fulneczek z siedzibą w Krzyżanowicach, ul. Mickiewicza 15, NIP 6391893731 zwaną dalej „Zleceniobiorcą”, prowadzącego niepubliczną placówkę oświatową FULNART Ognisko Muzyczne, z zachowaniem jednomiesięcznego okresu wypowiedzenia ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego.

(podpis wypowiadającego umowę)

