

.....
(imię i nazwisko)

.....
(miejsowość i data)

.....
(adres)

.....
(telefon)

.....
(PESEL)

Remondis Bydgoszcz Sp. z o.o.
ul. Inwalidów 45
85 – 749 Bydgoszcz

WNIOSEK O ROZWIĄZANIE UMOWY

Zwracam się z prośbą o rozwiązanie umowy na wywóz odpadów komunalnych oraz użytkowania pojemników do ich gromadzenia z zachowaniem określonego w zawartej umowie okresu wypowiedzenia tj. ze skutkiem na dzień 30 czerwca 2013 roku.

.....
(czytelny podpis osoby uprawnionej)