

Symbol:

Wypowiedzenie umowy na odbiór odpadów komunalnych

Data przyjęcia:

Nazwa firmy:.....

Adres siedziby:.....

NIP:.....

Adres korespondencyjny:.....

Lokalizacja punktu:.....

Wypowiadam umowę na odbiór odpadów komunalnych
zawartą z Miejskim Zakładem Oczyszczania Sp. z o.o.
Działając zgodnie z paragrafem 5 ww. niniejszej umowy
rozwiązuję umowę, ze skutkiem na dzień: _____

Adnotacja pracownika MZO:

Data i podpis Zleceniodawcy

Rawicz

data

Wprowadzono do trasówki

data i podpis

Wprowadzono do KF

data i podpis