Miejscowość, Data

………………………………

*(dane przyjmującego zlecenie*)
ZLECENIOBIORCA

                                                                                                                                                                                          ………………………………

*(dane zlecającego)*

                                                                                              ZLECENIODAWCA

                                                 **WYPOWIEDZENIE UMOWY ZLECENIA**

Niniejszym wypowiadam umowę zlecenia zawartą w dniu ……………………………… *(data podpisania umowy)* pomiędzy ……………………………… *(zleceniodawcą)* a ……………………………… *(zleceniobiorcą).*

Z poważaniem

………………………………

 *(podpis pracownika)*

Potwierdzam przyjęcie wypowiedzenia

………………………………

 *(podpis zleceniodawcy lub osoby upoważnionej)*