....................................................... .....................................................

Imię i nazwisko miejscowość, data

......................................................

Adres zamieszkania

......................................................

.......................................................

NIP

INFAKT Sp. z o.o.

ul. Szlak 49 31-153 Kraków

**Wypowiedzenie umowy o świadczenie usług księgowych**

Niniejszym wypowiadam umowę o świadczenie usług księgowych nr………………………… z dnia……………………… z zachowaniem jednomiesięcznego okresu wypowiedzenia.

Przyczyną wypowiedzenia jest…………………………………………………………………….

…………………………

Data i podpis