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

 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