

Leszno, dn.....

Firma.....

Adres siedziby.....

Adres odbioru.....

NIP.....

Tel.kontaktowy.....

WYPOWIEDZENIE UMOWY NA ODBIÓR ODPADÓW

Wypowiadam umowę na odbiór odpadów zawartą z Miejskim Zakładem Oczyszczania dnia
..... z zachowaniem trzymiesięcznego okresu wypowiedzenia. Umowa wygasa dnia
.....

.....

podpis