



Przedsiębiorstwo Komunalne "PEKOM" S.A.
ul. Bohaterów Getta 9 – 11, 68 – 200 Żary
tel. (68) 479 46 00 fax (68) 479 46 02
pekomp@pekomp.com.pl

Zakład Oczyszczania Miasta
Żary, ul. Św. Brata Alberta
tel. (68) 479 46 44

WNIOSEK O ROZWIĄZANIE UMOWY*

ZLECENIODAWCA:

numer klienta / numer umowy:

imię, nazwisko / nazwa firmy:

adres (ulica, kod pocztowy, miejscowość):

PESEL / NIP**.:

Proszę o rozwiązanie umowy nr z dnia z posesji
położonej w, przy ulicy.....
z zachowaniem określonego w zawartej umowie okresu wypowiedzenia, tj. ze skutkiem na
dzień

Powodem rozwiązania jest

.....

.....
data złożenia wniosku

.....
czytelny podpis osoby uprawnionej

*- wniosek powinien być dostarczony do sekretariatu Przedsiębiorstwa Komunalnego "PEKOM" S.A. osobiście za potwierdzeniem odbioru dokonanego przez Pracownika przyjmującego wniosek od Zleceniodawcy lub wysłany listem poleconym albo listem poleconym za potwierdzeniem odbioru, na adres: Przedsiębiorstwo Komunalne "PEKOM" S.A. ul. Bohaterów Getta 9 – 11, 68 – 200 Żary.

** - dotyczy firm