WYPOWIEDZENIE UMOWY ORAZ PEŁNOMOCNICTWA

 Ja ………………………………………………., niżej podpisana/y, z dniem ……………………………..,

wypowiadam zawartą między stronami umowę i cofam wszelkie udzielone pełnomocnictwa dla

……………………………………………………………………………………………………………………………………, oraz proszę o zaprzestanie wszelkich działań w moim imieniu oraz zwrot wszystkich przekazanych Państwu dokumentów.

………………………………………….. …………………………………………..

 *(Miejscowość i data) (Czytelny podpis, nr dowodu osobistego)*