

....., dnia

Pan/Pani

.....

.....

W Y P O W I E D Z E N I E

Porozumienia o wykonywania świadczeń wolontarystycznych

1. Na podstawie § 7 ust. 1 Porozumienia o wykonywaniu świadczeń wolontarystycznych, zawartego w dniu roku, wypowiadam Porozumienie z dniem roku.
2. Porozumienie rozwiązuje się z dniem roku.

.....

podpis Korzystającego