

....., .....

miejsowość

data

.....

.....

.....

dane klienta

**AGRO BIO TEST Spółka z o.o.**

**Ul. ZWM 22**

**02-786 Warszawa**

## **ROZWIĄZANIE UMOWY ZA WYPOWIEDZENIEM**

Działając na podstawie pkt IV.4. umowy w sprawie certyfikacji i nadzoru zawartej z AGRO BIO TEST sp. z o.o. w dniu ....., wypowiadam w/wym. umowę za uprzednim 30 dniowym okresem wypowiedzenia, liczonym od daty otrzymania niniejszego pisma przez Agro Bio Test sp. z o.o.

.....  
podpis klienta / osoby (osób) uprawnionych do jego reprezentacji\*

**\*wymagany podpis odręczny lub kwalifikowany podpis elektroniczny**