

Milicz dn.

Sz P.....

zam.....

WYPOWIEDZENIE

Porozumienia o Wykonywaniu Świadczeń Wolontarystycznych

Na podstawie **§ 5** Porozumienia wykonywania świadczeń wolontarystycznych w Domu Pomocy Społecznej w Miliczu zawartego w dniu roku, wypowiadam Porozumienie z dniem roku

.....