

.....
Nazwisko i imię

Koło,20....

.....
Adres zamieszkania

.....
Trasa i nr dostawcy

**Zarząd Okręgowej Spółdzielni
Mleczarskiej w Kole**

Proszę o rozwiązanie wieloletniej umowy kontraktacyjnej

Nr..... zawartej dnia.....

z powodu zaprzestania produkcji mleka ,

z dniem.....

.....
Podpis dostawcy