# W N I O S E K

**o wypowiedzenie umowy**

Dane podmiotu wypowiadającego umowę:

Nazwa producenta/Imię i nazwisko: …………………………………

Adres: …………………………………

Numer umowy…………………… z dnia…………………………

Wnoszę o wypowiedzenie umowy o świadczeniu usług certyfikacyjnych z:

*[x]* zachowaniem miesięcznego okresu wypowiedzenia (liczonym od dnia wpływu wniosku do BC COBICO)

*[ ]* dniem: …………………………

 ……………………………………

Data, podpis

Bardzo prosimy o wskazanie powodu wypowiedzenia umowy (sekcja dobrowolna):

*[ ]* BRAK WARTOSCI DODANEJ SYSTEMU

*[ ]* PRZEKAZANIE GOSPODARSTWA / ZMIANA WŁAŚCICIELA

*[ ]* ZAKOŃCZENIE DOPŁAT

*[ ]* ZAWIESZENIE DZIAŁALNOŚCI

*[ ]* ZMIANA JEDNOSTKI CERTYFIKUJĄCEJ

[ ]  Inne: …………………………………………………………………