

....., dnia

Imię i nazwisko (lub nazwa firmy)

.....
.....
.....
.....

(adres)

Nr telef.

PESEL

NIP

REGON.....

.

**Wójt Gminy Spytkowice
ul. Zamkowa 12
34-116 Spytkowice**

Wniosek o rozwiązanie umowy dzierżawy

Zwracam się z prośbą o rozwiązanie umowy dzierżawy Nr

z dnia

.....
.....
.....

(Uzasadnienie wniosku)

.....
(podpis wnioskodawcy)