

Meno a priezvisko: .....

Adresa: .....

Mestská časť Košice – Dargovských hrdinov  
Dvorkinova č.7

040 22 K o š i c e

VEC  
Vypovedanie zo zmluvy o poskytovaní sociálnej služby

Týmto dávam výpoveď zo Zmluvy č. .... o poskytovaní sociálnej služby

z dôvodu .....

ku dňu .....

Ďakujem.

Podpis prijímateľa soc.slужby .....

Na základe plnej moci podpísaný:

Meno a priezvisko

.....

Podpis

.....