

.....
Imię i nazwisko Kierownika

.....
adres do korespondencji

.....
numer telefonu

.....
e-mail

Warszawa, dnia

Fundacja Sedeka

ul. Grzybowska 4 lok. 132

00-131 Warszawa

NIP: 527 261 24 58

KRS: 0000338389

WYPOWIEDZENIE POROZUMIENIA

§ 1.

Zgodnie z treścią Art. 7 ust. 1 Porozumienia zawartego z Fundacją (dalej jako „Porozumienie”), każda ze Stron Porozumienia może je wypowiedzieć z zachowaniem jednomiesięcznego okresu wypowiedzenia.

§2.

Mając na uwadze powyższe, niniejszym wypowiadam Porozumienie zawarte dnia
w Warszawie pomiędzy:

Fundacją Sedeka z siedzibą w Warszawie przy ul. Grzybowskiej 4 lok. 132, 00-131 Warszawa, zarejestrowaną w Krajowym Rejestrze Sądowym prowadzonym przez Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy w Warszawie, XII Wydział Gospodarczy KRS, pod numerem KRS 0000338389, NIP 5272612458, reprezentowaną przez:

prezesa Zarządu – Stanisława Kowalskiego,

zwaną w Porozumieniu „**Fundacją**”,

a
niżej podpisanym/ -ą, zamieszkałym/ -ą przy ul.

..... w (kod pocztowy:-.....)

legitymującym/ -ą się dowodem osobistym nr:, o numerze PESEL,

działającym/ -ą na rzecz Grupy OPP nr _____ w,

zwanym/ -ą w Porozumieniu „**Kierownikiem**”

§3.

Wypowiadając Porozumienie oświadczam, iż wszelkie środki pieniężne zgromadzone na subkoncie mojej Grupy OPP oraz środki, które mogą się na nim pojawić przekazuję na cele statutowe Fundacji.

§4.

Jednocześnie oświadczam, iż zostałem/ -am poinformowany/ -a, że w przypadku, gdy przyczyną rozwiązania Porozumienia jest śmierć osoby, na rzecz której działała Grupa OPP Kierownik Grupy OPP zobowiązany jest przesłać na adres siedziby Fundacji kopię aktu zgonu Podopiecznego.

§5.

Niniejsze Wypowiedzenie zostało sporządzone w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.

.....
data i podpis Kierownika Grupy OPP