# Д о д а т о к ./V 2

(до договору про посередництво)

# ФОРМА СКАСУВАННЯ

(УВАГА: дані організації, що здійснює посередництво, повинні бути зазначені не пізніше моменту укладення договору!)

Організація, що здійснює посередництво: ………………………………………. Адреса: ……………………………………….

………………………………………. Номер факсу (якщо є): ..............................................

Адреса ел. пошти: ……………………………………….

Цим я, …………………………………………., (П.І.Б.) скасовую підписаний мною станом на

……………………………. (дата) договір про надання посередницьких послуг, що описані та обрані або зазначені в пункті 4.

П.І.Б. замовника: ………………………………………….

П.І.Б. особи, яка потребує опіки

(якщо вони не тотожні, П.І.Б. замовника): ………………………………………….

Адреса замовника: ………………………………………….

………………………………………….

Місце/дата ……………

…………………………………………………….. (Підпис замовника)