Вих. №\_\_\_\_\_\_\_\_\_

від «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ року

**ОДЕРЖУВАЧ:**

ТОВ «ЕСЕСАЙ»

Адреса для листування: 04073, м. Київ, вул. Ливарська, 2А

**ЗАЯВНИК**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(повне найменування або П.І.Б. Замовника)*

Адреса заявника:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Реєстраційний номер Заяви-приєднання

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата реєстрації Заяви приєднання \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_ р.

**Заява про розірвання Договору**

**про надання ТОВ «ЕСЕСАЙ» послуги з оренди POS-терміналу**

Заявник \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

*(повне найменування юридичної особи Замовника або П.І.Б. для ФОП)*

код ЄДРПОУ або РНОКПП \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, в особі \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

*(посада та П.І.Б. уповноваженої особи Замовника, за наявності)*

що діє на підставі \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(документ, що підтверджує повноваження уповноваженої особи)

керуючись статтями 651, 654 Цивільного кодексу України та у відповідності до пунктів обрати п. 7.3.або п.8.7. Договору Договору, шляхом подання цієї Заяви заявляє про розірвання Договору про надання

ТОВ «ЕСЕСАЙ» послуги з оренди POS-терміналу, укладеного у формі Договору приєднання, зареєстрованого «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ р. за № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ .

Додаток:

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(зазначити документ, що підтверджує повноваження уповноваженої особи (крім статуту), а у разі відсутності зазначити «Додатки відсутні»

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*(Посада уповноваженої особи Замовника, за наявності)* | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*(підпис)* | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*(П.І.Б. Замовника або уповноваженої особи Замовника)* |
|  | М.П. *(у разі використання)* |  |