

Ryki, dnia r.

.....

Imię

.....

Nazwisko

.....

Zamieszkały

.....

Nr dostawcy

**Dział Skupu, Dział Transportu
Spółdzielni Mleczarskiej Ryki**

INFORMACJA O ZAWIESZENIU DOSTAW

Ja niżej podpisany oświadczam, że z dniem
..... zaprzestaję dostaw mleka do Spółdzielni.

Jednocześnie oświadczam, iż wznowienie dostaw mleka do Spółdzielni nastąpi z
dnem

.....

czytelny podpis