

....., dnia r.

.....
(pieczęć pracodawcy)

.....
.....
(nazwa organizacji związkowej)

**Zawiadomienie związku zawodowego
o zamiarze wypowiedzenia umowy o pracę**

Zawiadamiam, że zamierzam wypowiedzieć Panu/Pani
zatrudnionemu (-nej) na stanowisku umowę o pracę zawartą w dniu
na czas nie określony z powodu

.....
(podpis pracodawcy lub osoby upoważnionej)