



ZMIANA ADRESU E-MAIL DO PRZESYŁANIA

FAKTUR W FORMIE ELEKTRONICZNEJ

NABYWCA NUMER

WNIOSKODAWCA-ODBIORCA

Nazwisko i imię lub nazwa

ULICA: NR

KOD POCZTOWY/MIEJSCOWOŚĆ

ADRES DO KORESPONDENCJI

.....

OSOBA FIZYCZNA – PESEL:

PRZEDSIĘBIORCY/SPÓŁKI – NIP:

DANE OSOBY ZGŁASZAJĄCEJ ZMIANĘ ADRESU E-MAIL:

IMIĘ I NAZWISKO.....

Nazwisko i imię lub nazwa

ULICA: NR

KOD POCZTOWY/MIEJSCOWOŚĆ

ADRES DO KORESPONDENCJI

.....

TELEFON

OŚWIADCZENIE

Proszę o zmianę adresu e-mail służącego do przesyłania faktur elektronicznych i przesyłanie tych faktur na następujący adres e-mail:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Prosimy o wypełnienie literami drukowanymi, każdą literkę proszę wpisać w osobnym polu.

(data, czytelny podpis)