

**Prosimy o wypełnienie i dostarczenie do siedziby Spółki: ul. A. Struga 3,
95-015 Głowno.**

**OŚWIADCZENIE O AKCEPTACJI FAKTUR PRZESYŁANYCH DROGĄ
ELEKTRONICZNĄ**

DANE ODBIORCY:

NAZWISKO i IMIĘ

ADRES punktu poboru.....

DOSTAWCA USŁUGI :

**NAZWA: MIEJSKI ZAKŁAD WODOCIĄGÓW I KANALIZACJI SP. Z O.O. W
GŁOWNIE, UL. A. STRUGA 3**

1. Wyrażam zgodę/Nie wyrażam zgody* na przesyłanie faktur (duplikatów faktur, korekt faktur), w formie elektronicznej przez MZWIK sp. z o.o.
2. Zobowiązuje się przyjmować faktury, o których mowa w pkt. 1 niniejszego oświadczenia w formie papierowej, w przypadku gdy przeszkody techniczne uniemożliwiają przesyłanie faktur drogą elektroniczną.
3. Proszę o przesyłanie zaszyfrowanych** faktur drogą mailową na podany poniżej adres email:
.....
4. W razie zmiany adresu email zobowiązuję się do pisemnego powiadomienia o nowym adresie.
5. Oświadczam, że mam świadomość, iż niniejsze oświadczenie może zostać wycofane, w następstwie czego wystawca faktur, tj. MZWiK Sp. z o.o. z siedzibą w Głownie traci prawo do wystawiania i przesyłania faktur do Odbiorcy drogą elektroniczną, począwszy od dnia następnego po otrzymaniu powiadomienia o wycofaniu akceptacji. Cofnięcie zgody musi zostać złożone w formie pisemnej (osobiście, pocztą lub emailem).

Data

Podpis Klienta

* -niepotrzebne skreślić

**-hasłem do otwarcia faktur jest numer Odbiorcy