

WPROWADZENIE ZMIAN UZALEŻNIONE JEST MIĘDZY INNYMI OD POPRAWNEGO WYPEŁNIENIA NINIEJSZEGO DOKUMENTU  
PROSIMY WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI

**Odbiorca usług:**

.....  
(nazwisko i imię/nazwa firmy<sup>1)</sup> - reprezentowana przez)

.....  
(adres zameldowania/siedziba<sup>1)</sup>)

PESEL:

NIP<sup>2)</sup>:

Numer nabywcy:       
(widoczny na fakturze)

Telefon:

Poniżej należy wpisać **dotychczasowy adres e-mail**, na który były wysyłane **e-FAKTURY**:

Poniżej należy wpisać **aktualny adres e-mail**, na który mają być wysyłane **e-FAKTURY**:

<sup>1)</sup> dotyczy podmiotów prowadzących działalność gospodarczą  
<sup>2)</sup> wypełnić w przypadku podmiotów prowadzących działalność gospodarczą

.....  
(data i czytelny podpis Odbiorcy usług)

**PONIŻSZE INFORMACJE WYPEŁNIA PRACOWNIK MPWiK Sp. z o.o. w Rzeszowie**

➤ Data przyjęcia .....

Uwagi:

.....  
(podpis i pieczęćka pracownika MPWiK Sp. z o.o. w Rzeszowie)