



ZGODA NA OTRZYMYWANIE eFAKTUR

FORMULARZ B

PROSIMY WYPEŁNIAĆ DRUKOWANYMI LITERAMI

nazwisko i imię/firma

adres zamieszkania/siedziby (ulica, nr budynku/mieszkania, kod pocztowy, miasto)

PESEL

NIP¹⁾

telefon kontaktowy

Numer Odbiorcy faktury

(widoczny na fakturze)

Oświadczam, że²⁾:

wyrażam zgodę na wysyłanie e-FAKTUR i korespondencji elektronicznej oraz potwierdzam, że zapoznałem się z Regulaminem eFAKTUR Miejskiego Przedsiębiorstwa Wodociągów i Kanalizacji Sp. z o.o. w Rzeszowie.

Adres e-mail, na który proszę udostępniać faktury VAT, korekty faktur VAT oraz duplikaty faktur VAT:

¹⁾ wypełnić w przypadku podmiotów prowadzących działalność gospodarczą

²⁾ zaznaczyć - w przypadku braku zaznaczenia wysyłka faktur pozostaje na dotychczasowych zasadach bez zmian

(data i podpis Odbiorcy usług)

WYPEŁNIONY FORMULARZ NALEŻY POZOSTAWIĆ W POK. NR 1 DZIENNIK PODAWCZY
PRZY UL. NARUSZEWICZA 18 W RZESZOWIE LUB WYŚLAĆ NA ADRES bok.dp@mpwik.rzeszow.pl

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

➤ Data przyjęcia: _____.

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