

WYCOFANIE AKCEPTACJI WYSTAWIANIA I PRZESYŁANIA FAKTUR W FORMIE ELEKTRONICZNEJ

Miejskie Zakłady Komunalne Sp. z o. o.
ul. Kopernika 4a
66-470 Kostrzyn nad Odrą

NR KLIENTA* (DOSTĘPNY NA FAKTURZE)

IMIĘ I NAZWISKO / NAZWA FIRMY (INSTYTUCJI)**

ADRES ZAMIESZKANIA / SIEDZIBA**

NR TELEFONU KONTAKTOWEGO* ADRES E-MAIL*

| | |
|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |
|----------------------|----------------------|

Cofam akceptację na wystawianie i przesyłanie faktur w formie elektronicznej przez Miejskie Zakłady Komunalne Sp. z o. o. z siedzibą przy ul. Kopernika 4a w Kostrzynie nad Odrą.

.....
data i podpis Klienta