**Wnioskodawca** Zabrze, dn. ……………………………. r.

Imię i nazwisko/ Nazwa Firmy

Numer PESEL/ NIP

Adres zamieszkania/ siedziby

Adres do korespondencji

**Zabrzańskie Przedsiębiorstwo Wodociągów i Kanalizacji Sp. z o.o.**

Ul. Wolności 215

41-800 Zabrze

Telefon kontaktowy

Kod Odbiorcy

**COFNIĘCIE AKCEPTACJI E-FAKTURY**

**Oświadczenie**

**Cofam akceptację** wystawiania i przesyłania faktur w formie elektronicznej na adres e-mail: …………………………………………………………………………………………..

przez Zabrzańskie Przedsiębiorstwo Wodociągów i Kanalizacji Sp. z o.o. z siedzibą w Zabrzu zgodnie
z Ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (Dz. U. z 2011 r. Nr 177, poz. 1054 tj. z późn. zm.).

*Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym wniosku dla celów wynikających z jego realizacji (ustawa o ochronie danych osobowych, Dz. U. Nr 133 poz. 883 z dnia 29.10.1997 r. z późniejszymi zmianami).*

…………………………………….. ……………..……………………………………….

(czytelny podpis Odbiorcy lub osób reprezentujących Odbiorcę)

(data, podpis
i pieczątka przyjmującego)