.....
/ imię i nazwisko /

.....
/ adres zamieszkania /

.....
/ nr i seria dowodu osobistego /

.....
/ PESEL /

.....
/ NIP /

.....
/ telefon /

A K C E P T A C J A

F A K T U R Y W F O R M I E E L E K T R O N I C Z N E J

Wyrażam/y zgodę na wystawianie i przesyłanie faktur za usługi świadczone przez Apexim Bis Sp. z o.o. w Zielonej Górze w formie elektronicznej. Podstawę prawną stanowi Rozporządzenie Ministra Finansów nr 1119 z dnia 14 lipca 2005 r. w sprawie wystawiania oraz przesyłania faktur w formie elektronicznej, a także przechowywania oraz udostępniania organowi podatkowemu lub organowi kontroli skarbowej tych faktur.

Adres e-mail, na który należy przesyłać faktury:
(prosimy wypełnić podając jeden adres e-mail)

....

/ miejscowość, data / / podpis/y składającego akceptację /