

**PŁATNIK**

Pełna nazwa firmy Płatnika (do faktury VAT)			
Ulica i numer domu	Kod pocztowy	Miasto	Kraj
Nazwa i nr dokumentu potwierdzającego działalność gospodarczą (wymagana kopia w/w dokumentu)			REGON:
NIP:	Wyrażamy zgodę na przesłanie faktury VAT w formie elektronicznej na podany poniżej adres e-mail		
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>		
Nazwisko przedstawiciela, tel. kontaktowy, e-mail	Profil działalności firmy		

**Proszę o obciążenie ww. płatnika za wystawcę**

Pełna nazwa firmy Wystawcy(do faktury VAT)			
Ulica	Kod pocztowy	Miasto	Kraj

<b>Pieczęć Płatnika i podpis prawnie wiążący</b>	<b>Miejscowość i data</b>