**Formularz 2**

***Rezygnacja z otrzymywania e-FAKTUR***

***Odbiorca usług:***

**…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….**

**Nazwisko i imię /nazwa firmy – reprezentowana przez**

**…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….**

**Adres/siedziba punktu odbioru**

**Nr umowy oraz konto płatnika ( numer znajduje się na ostatniej fakturze ):** **………………………………………………………………………………………………….**

**Numer telefonu płatnika: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..**

Cofam zgodę na wystawianie i przesyłanie przez ZGKiM Sp. z o.o. w Kolbuszowej faktur w formie elektronicznej.

Wycofanie zgody ma skutek w momencie wpłynięcia niniejszego dokumentu do ZGKiM Sp. z o.o. ,ul. Piłsudskiego 111a 36-100 Kolbuszowa.

…………………………………………………………..

 (data i czytelny podpis Odbiorcy usług)