

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)