

**FORMULARZ ODWOŁANIA ZGODY  
NA OTRZYMYWANIE FAKTUR, DUPLIKATÓW FAKTUR, KOREKT FAKTUR, WEZWAŃ DO ZAPŁATY ORAZ INNYCH  
ZAWIADOMIEŃ W FORMIE ELEKTRONICZNEJ**

SYMBOL KLIENTA

--	--	--	--	--	--	--

DANE KLIENTA:

Imię i nazwisko/Nazwa firmy: .....

Adres zamieszkania/Siedziba firmy: .....

Pesel: .....

/wypełniają osoby fizyczne/

NIP: .....

/wypełniają zarejestrowani podatnicy VAT/

Powołując się na postanowienia zawarte w pkt. 9 Regulaminu przesyłania faktur, duplikatów faktur, korekt faktur, wezwań do zapłaty oraz innych zawiadomień w formie elektronicznej obowiązujący w MPWiK w Błoniu Sp. z o.o., **ODWOŁUJĘ ZGODĘ** na otrzymywanie faktur, duplikatów faktur, korekt faktur, wezwań do zapłaty oraz innych zawiadomień w formie elektronicznej.

Jednocześnie oświadczam, że znane jest mi postanowienie Regulaminu, zgodnie z którym utrata przez Spółkę prawa do przesyłania faktur duplikatów faktur, korekt faktur, wezwań do zapłaty oraz innych zawiadomień w formie elektronicznej nastąpi nie później, niż do końca dnia roboczego następującego po dniu wpływu Formularza „Odwołanie zgody...” do Spółki i wszelką korespondencję otrzymaną w formie elektronicznej do tego terminu, uważać będę jako dostarczoną skutecznie.

.....

/Miejscowość i data/

.....

/Czytelny podpis Klienta/

/Potwierdzenie wpływu/

Formularz prosimy złożyć osobiście w Dziale Rozliczeń i Obsługi Klienta  
lub przesać listem na adres:  
MPWiK w Błoniu Sp. z o.o., ul. Towarowa 5, 05-870 Błonie