**FORMULARZ ZMIANY ADRESU E-MAIL**
**DO PRZESYŁANIA 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: …… NIP: ……
/wypełniają osoby fizyczne/ /wypełniają zarejestrowani podatnicy VAT/

Powołując się na postanowienia zawarte w pkt. 8 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., **proszę o zmianę adresu e-mail**, na który mają być przekazywane faktury, duplikaty faktur, korekty faktur, wezwania do zapłaty oraz inne zawiadomienia w formie elektronicznej.

**Poprzedni adres e-mail:** ……
/Należy podać adres e-mail wpisany na Formularzu zgody na przesyłanie faktur, duplikatów faktur, korekt faktur, wezwań do zapłaty oraz innych zawiadomień w formie elektronicznej/

Nowy adres e-mail:

| | | | | |