

.....  
miejsowość

.....  
data (dd-mm-rrrr)

## ZMIANA ADRESU E-MAIL DO PRZESYŁANIA FAKTUR ELEKTRONICZNYCH

### KLIENT:

Pełna nazwa: .....

Adres (ulica, nr domu i lokalu): .....

Kod pocztowy i miejscowość: .....

Telefon/fax: .....

NIP: .....

Proszę o zmianę adresu e-mail wskazanego do przesyłania faktur elektronicznych na następujący:

.....  
(prosimy o czytelne wpisanie drukowanymi literami)

.....  
Pieczęć firmowa

.....  
*Podpis i pieczęć osób upoważnionych  
do reprezentowania Klienta*