

AKADEMIA ROZWOJU KOMPETENCJI ZAWODOWYCH J&SM
ul. Podhalańska 21, 34-480 Jabłonka, tel. 609250270, e-mail: biuro@szkolenia-
jsm.pl

....., dnia

**ZGODA NA OTRZYMYWANIE FAKTUR
W FORMIE ELEKTRONICZNEJ**

DANE KLIENTA	
NAZWA FIRMY	
ADRES	
NIP	

Wyrażam zgodę na otrzymywanie faktur VAT, faktur korygujących VAT oraz duplikatów faktur i duplikatów faktur korygujących w formie elektronicznej, zgodnie z art. 106 n ust. 1. ustawy o podatku od towarów i usług (t.j. Dz. U. z 2017 r. poz. 1221 z późn. zm.), od firmy Akademia Rozwoju Kompetencji Zawodowych J&SM, ul. Podhalańska 21, 34-480 Jabłonka, NIP: 6371850693

Jednocześnie podaję niżej adres e-mail do otrzymywania faktur przestanych w formie elektronicznej:

.....
(WYPEŁNIENIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI)

Cofnięcie akceptacji winno być dokonane w formie pisemnej, na adres Akademii Rozwoju Kompetencji Zawodowych J&SM, ul. Podhalańska 21, 34-480 Jabłonka lub elektronicznej, na adres biuro@szkolenia-jsm.pl . Cofnięcie akceptacji odniesie skutek po upływie trzech dni roboczych, licząc od dnia doręczenia cofnięcia drugiej stronie.

.....
Podpisy osób upoważnionych do reprezentowania firmy wraz ze stanowiskiem pracy