

OŚWIADCZENIE

o wycofaniu Akceptacji wystawiania i przesyłania faktur w formie elektronicznej

adresat oświadczenia:

Wytwórnia Filmów Dokumentalnych i Fabularnych
ul. Chełmska 21, 00-724 Warszawa
NIP: 5213878781
adres e-mail: e-faktury@wfdif.com.pl

Nazwa (firma)/imię i nazwisko składającego oświadczenie Kontrahenta (Odbiorca faktur) :

.....

Adres:

.....

NIP/nr PESEL:, nr telefonu:.....

Oświadczam, że wycofuję zgodę na wystawianie i przesyłanie przez Wytwórnię Filmów Dokumentalnych i Fabularnych w Warszawie faktur w formie elektronicznej.

Miejscowość i data:

Podpis osoby/osób upoważnionej/ych
do reprezentowania Kontrahenta
zgodnie z właściwym rejestrem/
ewidencją lub udzielonym
pełnomocnictwem

.....

.....
(czytelny podpis/pieczątki imienna
i firmowa)