

Dane Odbiorcy usług:

.....
(imię i nazwisko Odbiorcy usług)

.....
Nr identyfikacyjny Odbiorcy

.....
(PESEL/NIP)

.....
(adres nieruchomości)

.....
(adres do korespondencji)

.....
(nr telefonu kontaktowego)

**ZMIANA ADRESU E-MAIL DLA ZGODY NA WYSTAWIANIE
I UDOSTĘPNIANIE e-FAKTUR**

Dotychczasowy adres e-mail na który zostały udostępniane faktury, korekty faktur oraz duplikaty faktur :

Aktualny adres e-mail na który zostaną udostępniane faktury, korekty faktur:

.....
(data i czytelny podpis Odbiorcy usług/pełnomocnika)