

E-FAKTURA

Od:

Numer Odbiorcy Usług: lub Numer Faktury:										
							/			
Nazwa Odbiorcy Usług:										

Do: Miejskie Przedsiębiorstwo Wodociągów
i Kanalizacji w m.st. Warszawie S.A.
Pl. Starynkiewicza 5
02-015 Warszawa

WYCOFANIE AKCEPTACJI WYSTAWIANIA I PRZESYŁANIA FAKTUR, KOREKT FAKTUR ORAZ DUPLIKATÓW FAKTUR W FORMIE ELEKTRONICZNEJ PRZEZ MPWiK W M.ST. WARSZAWIE S.A.

Cofam akceptację na wystawianie i przesyłanie przez MPWiK w m.st. Warszawie S.A. faktur, korekt faktur oraz duplikatów faktur w formie elektronicznej.

Wycofanie akceptacji ma skutek od następnego dnia roboczego licząc od dnia wpłynięcia niniejszego dokumentu do MPWiK w m.st. Warszawie S.A.

Miejscowość:

Data:

Reprezentacja
Odbiorcy Usług:
Imię i Nazwisko,
funkcja oraz
czytelny podpis
i pieczęć
