

E-FAKTURA

Dane Odbiorcy usług (proszę wpisać drukowanymi literami)

Imię/Nazwisko lub nazwa Odbiorcy Usług:	
Adres:	
NIP:	
PESEL:	
Nr Nabywcy lub nr faktury:	

**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 przysyłanie przez MPWiK 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 Miejskiego Przedsiębiorstwa Wodociągów i Kanalizacji w m. st. Warszawie S.A..

Miejscowość:

Data:

Reprezentacja
Odbiorcy usług:
Imię i Nazwisko
(pieczęć),
funkcja
oraz podpis
