E-FAKTURA

*Dane Odbiorcy usług (proszę wpisać **drukowanymi literami**)*

Imię/Nazwisko lub nazwa Odbiorcy Usług:	*JAN KOWALSKI*
Adres:	*UL. DOBRA 25, 01-100 WARSZAWA*
NIP:	- - - - - - - - - -
PESEL:	*5 0 0 1 0 2 0 0 1 2 3*
Nr Nabywcy lub nr faktury:	*591345/25*

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 ELEKTORNICZNEJ

PRZEZ MPWiK W M. ST. WARSZAWIE S.A.

Cofam akceptację na wystawianie i przesyłanie 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:	**Warszawa**
Data:	**15.01.2013r.**
Reprezentacja Odbiorcy usług: Imię i Nazwisko (pieczęć), funkcja oraz podpis	*Jan Kowalski*