

UWAGA: FORMULARZ NALEŻY WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI

Odbiorca faktur („Odbiorca”)

.....
Imię, nazwisko lub nazwa Odbiorcy

.....
Ulica, nr domu

.....
Kod pocztowy, Miejscowość

.....
*Telefon kontaktowy

W przypadku przedsiębiorców

NIP Regon:

Wyrażam zgodę na wystawianie i przesyłanie przez Zakład Gospodarki Komunalnej w Serbach, Serby, ul. Brzozowa 3, 67-210 Serby, faktur oraz korekt faktur w formie elektronicznej zgodnie z art. 2 oraz art. 106n ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (t.j. Dz.U. z 2018r. poz. 2174 z późn. zm.), na warunkach wskazanych w obowiązującym w Zakładzie Regulaminie wystawiania i przesyłania faktur w formie elektronicznej.

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. informuję, iż administratorem Pani/Pana danych jest Zakład Gospodarki Komunalnej w Serbach reprezentowany przez Dyrektora Zakładu. Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści danych oraz ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo sprzeciwu i zażądania zaprzestania przetwarzania, jak również prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie oraz prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego tj.: Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych. Podanie danych jest dobrowolne, lecz niezbędne do wystawienia faktury VAT. W przypadku niepodania danych nie będzie możliwe wystawienie i przesłania faktury VAT w formie elektronicznej.

Adres e-mail lub numer telefonu, na który będzie przesyłana faktura elektroniczna to:

.....

Oświadczenia:

1. Potwierdzam, że zapoznałem się i akceptuję obowiązujący w Zakładzie Regulamin wystawiania i przesyłania faktur w formie elektronicznej.
2. Oświadczam, że mam świadomość i wiedzę, że niniejsza zgoda może zostać cofnięta na warunkach wskazanych w Regulaminie, w następstwie czego Zakład utraci prawo do wystawiania i przesyłania Odbiorcy dokumentów w formie elektronicznej.
3. W przypadku zmiany wyżej wymienionego adresu e-mail lub numeru telefonu zobowiązuję się do powiadomienia Zakładu na warunkach wskazanych w Regulaminie.

.....
Miejscowość, data

.....
Czytelny Podpis Odbiorcy (Pełnomocnika Odbiorcy)

* Podanie danych nie jest obowiązkowe, lecz może ułatwić kontakt w sprawie wniosku