Załącznik Nr 3

do „Regulaminu wystawiania i przesyłania faktur

w formie elektronicznej w Partnerspol Sp. z o.o. ”

OŚWIADCZENIE

o wycofaniu Akceptacji na wystawianie i przesyłanie faktur drogą elektroniczną

Partnerspol Sp. z o.o.

Łopuszańska 84, 02-232 Warszawa

NIP: 525-16-21-995

e-mail: [invoices@partnerspol.pl](mailto:invoices@partnerspol.pl)

Nazwa (firma)/Imię i nazwisko Kontrahenta (Odbiorca faktur)

………………………………………………………………………………

Adres

………………………………………………………………………………

NIP/PESEL:

………………………………………Telefon:…………………………..

Oświadczam, że wycofuję zgodę na wystawianie i przesyłanie przez Partnerspol Sp. z o.o. faktur w formie elektronicznej.

Miejscowość i data: Podpis osoby/osób upoważnionej/ych

do reprezentowania Kontrahenta

zgodnie z właściwym rejestrem/

ewidencją lub udzielonym pełnomocnictwem

………………………………………….. ………….………………………………….…………………

(czytelny podpis/pieczątka imienna i firmowa)