

**FORMULARZ ODWOŁANIA ZGODY NA OTRZYMYWANIE FAKTUR, DUPLIKATÓW FAKTUR, KOREKT FAKTUR, WEZWAŃ DO ZAPŁATY ORAZ INNYCH ZAWIADOMIEŃ W FORMIE ELEKTRONICZNEJ.**

MPWiK Sp. z o.o. w Skarżysku-Kamiennej

Imię i nazwisko/Nazwa Firmy

.....

PESEL:..... NIP:.....

/wypełniają osoby fizyczne/

/wypełniają zarejestrowani podatnicy VAT/

Numer ewidencyjny Klienta

.....

Adres zamieszkania/ Siedziba Firmy

.....

Adres dostawy wody i odprowadzania ścieków

.....

Adres e-mail.....

Telefon kontaktowy .....

Powołując się na postanowienia zawarte w pkt. 9 Regulaminu przesyłania faktur, duplikatów faktur, korekt faktur, wezwań do zapłaty oraz innych zawiadomień w formie elektronicznej obowiązujący w Spółce Miejskie Przedsiębiorstwo Wodociągów i Kanalizacji Sp. z o.o. , **ODWOŁUJĘ ZGODĘ** na otrzymywanie faktur, duplikatów faktur, korekt faktur, wezwań do zapłaty oraz innych zawiadomień w formie elektronicznej.

Jednocześnie oświadczam, że znane jest mi postanowienie regulaminu, zgodnie z którym utrata przez Spółkę prawa do przesyłania faktur, duplikatów faktur, korekt faktur, wezwań do zapłaty oraz innych zawiadomień w formie elektronicznej nastąpi nie później, niż do końca dnia roboczego następującego po dniu wpływu Formularza „Odwołanie zgody...” do Spółki i wszelką korespondencję otrzymaną w formie elektronicznej do tego terminu, uważać będę jako dostarczoną skutecznie.

.....

/Miejscowość i data/

.....

/Czytelny podpis Klienta/

Formularz prosimy złożyć osobiście w Biurze Obsługi Klienta lub przesłać listem na adres:

Miejskie Przedsiębiorstwo Wodociągów i Kanalizacji Sp. z o.o. ul. Cicha 8 26-110 Skarżysko-Kamienna