

# WNIOSEK O ODROZONĄ PŁATNOŚĆ

NAZWA FIRMY	
ADRES	
NIP	
<b>UWAGA!</b>	<b>Te dane będą umieszczone na fakturach dla Państwa. Błędy w tym bloku pociągają ze sobą konieczność korygowania faktury!</b>
ADRES ZAMIESZKANIA OSOBY FIZYCZNEJ PROWADZĄCEJ DZIAŁALNOŚĆ GOSPODARCZĄ	
PESEL	

<b>UWAGA!</b> Proszę wybrać walutę fakturowania: PLN - TAK <input type="checkbox"/> EUR - TAK <input type="checkbox"/>
Wyrażam zgodę na przesyłanie faktur, duplikatów tych faktur oraz ich korekt w formie PDF na adres mailowy

OSOBA ZAMAWIAJĄCA	
TELEFON	
E-MAIL*	

KSIĘGOWA/Y	
TELEFON	
E-MAIL*	

KONTO BANKOWE	
---------------	--

\* Na adres E-MAIL osoby zamawiającej będą wysyłane potwierdzenia zamówień, a na adres E-MAIL Księgowej upomnienia o zapłatę

Do wypełnionego kwestionariusza proszę dołączyć załączniki w postaci odpisów następujących dokumentów:  
- Wypis z KRS lub wypis z ewidencji działalności gospodarczej (nie starsze niż 3 miesiące)  
- Potwierdzenie nadania numeru NIP  
- REGON  
W przypadku zmiany jakichkolwiek danych zobowiązujemy się do poinformowania o nich firmę Eltron .  
Dotyczy to w szczególności osoby upoważnionej do składania zamówień zwanej wyżej „osobą zamawiającą”.

Potwierdzam zgodność powyższych danych ze stanem faktycznym

.....

(data, podpis i pieczęcie osób upoważnionych do reprezentacji podmiotu, pieczęć firmowa)