
(Data/miejsce)

(Pełna nazwa klienta)

(Adres)

(NIP)

Zakłady Magnezytowe "ROPCZYCE" S.A

(Pełna nazwa spółki)

ul. Postępu 15c, 02-676 Warszawa

(Adres)

818-00-02-127

(NIP)

(Date/place)

(Full name of the client)

(Address)

NIP (VAT identification number)

Zakłady Magnezytowe "ROPCZYCE" S.A

(Full name of the Company)

Ul. Postępu 15c, 02-676 Warszawa

(Address)

PL 818-00-02-127

NIP (VAT identification number)

Oświadczenie w sprawie zmiany adresu nadawcy faktur elektronicznych

W imieniu:

(pełna nazwa kontrahenta)

z siedzibą w _____
zgodnie z § 8 Regulaminu Wystawiania i Przesyłania Faktur w Formie Elektronicznej informuję o zmianie adresu nadawcy faktur w formie elektronicznej, na następujący adres e-mail:

(Podpis osoby upoważnionej do reprezentowania podmiotu)

Statement regarding the change of the address of receiving electronic invoices by the contractor

On behalf of:

(full name of a contractor)

with registered office in _____
according to the § 8 of Terms and Conditions of Issuing and Sending Invoices in Electronic Form I/we inform about the change of the electronic invoices sender address to the following e-mail address:

(legible signature of the person duly authorized to represent the entity)