OŚWIADCZENIE
o wycofaniu Akceptacji na wystawianie i przesyłanie faktur drogą elektroniczną

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

.....

Adres:.....

NIP/PESEL: ..... Nr tel.: .....

Oświadczam, że wycofuję zgodę na wystawianie i przesyłanie przez Wytwórnię Filmów Dokumentalnych i Fabularnych w Warszawie faktur w formie elektronicznej.

Miejscowość i data

Podpis osoby/osób upoważnionych
do reprezentowania Kontrahenta
zgodnie z właściwym rejestrem /
ewidencją lub udzielonym pełnomocnictwem
(czytelny podpis / pieczątka imienna i firmowa)