

**OŚWIADCZENIE O AKCEPTACJI FAKTUR
PRZESYŁANYCH DROGĄ ELEKTRONICZNĄ**

(proszę wypełnić czytelnie drukowanymi literami)

Nazwa podmiotu

NIP, REGON

Reprezentowany przez:

niniejszym wyrażam zgodę na wystawianie i przesyłanie faktur, korekt faktur oraz duplikatów faktur przez Spółdzielnię Mieszkaniową „Towarzystwo Lokator” im. Franciszka Helińskiego w Łodzi w formie elektronicznej na adres e-mail

W przypadku zmiany adresu e-mail zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania o tym fakcie Spółdzielni Mieszkaniowej „Towarzystwo Lokator” im. Franciszka Helińskiego w Łodzi w formie pisemnej. Do tego czasu, wszelka korespondencja wysłana na dotychczas wskazany adres mailowy będzie uważana za skutecznie doręczoną.

.....
Miejscowość, data

.....
Czytelny podpis