

Żory, dnia \_\_\_\_\_

**Wycofanie zgody na e-fakturę**

Nr klienta \_\_\_\_\_

Nazwisko i imię Klienta \_\_\_\_\_

Ulica i nr budynku \_\_\_\_\_

Kod i miejscowość \_\_\_\_\_

NIP (firma) \_\_\_\_\_

Nr ostatniej FAK VAT \_\_\_\_\_

Adres e-mail \_\_\_\_\_

Wycofuję zgodę na przesyłanie faktur drogą elektroniczną.

\_\_\_\_\_  
Podpis Klienta