

ZMIANA ADRESU EMAIL DO WYSYŁKI E-FAKTUR

Wnioskodawca:

Imię i nazwisko Klienta/Nazwa firmy:.....

Adres:.....

Nr ewidencyjny/Nr Odbiorcy:.....

Nr telefonu:.....

Dotychczasowy adres email (*proszę wypełnić wielkimi literami*):

Nowy adres email (*proszę wypełnić wielkimi literami*):

.....
miejsowość, data

.....
podpis