

.....
(nazwa firmy)

.....
(data)

.....
(adres: ulica, numer)

.....
(adres: kod pocztowy, miejscowość)

.....
(numer NIP)

.....
(adres email do doręczeń)

Zgoda na przesyłanie faktur VAT drogą elektroniczną

Oświadczam, że zgodnie z § 3 Rozporządzenia Ministra Finansów z dnia 20 grudnia 2012 r. (Dz. U. z 29.12.2012 r. poz. 1528)¹ wyrażam zgodę na przesyłanie, w tym udostępnianie, w formie elektronicznej faktur wystawianych przez Dental Depot Lucyna Wasio al. Lipowa 32 53-124 Wrocław, NIP 8941270871.

W przypadku zmiany danych firmowych zawartych w tym dokumencie zobowiązuje się do niezwłocznego przekazania aktualnych danych.

W przypadku otrzymania od firmy Dental Depot faktury korygującej zobowiązuje się do przesłania wiadomości zwrotnej z potwierdzeniem otrzymania faktury w ciągu 7 dni od jej odbioru. Kopia korekty faktury sprzedaży musi zostać podpisana i odesłana na adres: al. Lipowa 32, 53-124 Wrocław. Nie odesłanie kopii będzie jednoznaczne z przywróceniem pełnej kwoty faktury VAT.

.....
(Imię i nazwisko osoby upoważnionej do reprezentowania firmy, podpis i pieczęć)*

Prosimy o podpisanie i przesłanie niniejszej zgody w postaci:

- skanu na adres e-mail: ksiegowosc@dental-depot.com lub e-faktury@dental-depot.com
- oryginału pocztą na adres: **Dental Depot Wasio al. Lipowa 32; 53-124 Wrocław**

¹ Rozporządzenie Ministra Finansów z dnia 20 grudnia 2012 r. w sprawie przesyłania faktur w formie elektronicznej, zasad ich przechowywania oraz trybu udostępniania organowi podatkowemu lub organowi kontroli skarbowej (Dz. U. z 29.12.2012 r. poz. 1528)

* zapoznałem się z warunkami sprzedaży dostępnymi na stronie www.dental-depot.com



Wyłącznie przedstawiciel BIOMET3i w Europie Środkowej:
Dental Depot Wasio
Siedziba Główna
al. Lipowa 32, 53-124 Wrocław
tel.: +48 71 335 70 71, fax: +48 71 335 70 90
email: biura@dental-depot.com

Oddział Warszawa
ul. Konstancińska 2/78
02-942 Warszawa
tel.: +48 22 646 24 73, fax: +48 22 646 30 13
email: biurowarszawa@dental-depot.com



www.dental-depot.com