**Zakład Gospodarki Komunalnej i Mieszkaniowej**
pl. Niepodległości 13b
98-235 Błaszki

NIP 827-226-13-97, Regon 730021959

**Oświadczenie o zmianie adresu poczty elektronicznej służącego do przesyłania faktur VAT, korekt faktur VAT oraz duplikatów faktur VAT w formie elektronicznej**

**Dane Odbiorcy:**

Imię i Nazwisko/ Nazwa Firmy

…………………………………………

…………………………………………

Adres

………………………………………….

………………………………………….

PESEL/NIP

…………………………………………

Telefon kontaktowy

…………………………………………

1. Wnioskuję o dokonanie zmiany adresu poczty elektronicznej służącej do przesyłania faktur elektronicznych , ich korekt oraz duplikatów za usługi świadczone przez **Zakład Gospodarki Komunalnej i Mieszkaniowej w Błaszkach,** zgodnie z zapisami Ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (t.j. Dz. U. z 2020 r. poz. 106, 568 z późn. zm.). **Aktualny adres poczty elektronicznej:**

**……………………………………………………………..**

…………………………………

*podpis Odbiorcy*

………………………………….

*miejscowość, data*