

**ZGODA NA PRZESYŁANIE PRZEZ GEN SYSTEM Sp. z o.o.
FAKTUR W FORMIE ELEKTRONICZNEJ**

Nazwa firmy*: _____

Adres firmy*: _____

NIP*: _____ telefon*: _____

*pola obowiązkowe do wypełnienia

Wyrażam zgodę na przesyłanie przez GEN SYSTEM Sp. z o.o. faktur w formie elektronicznej zgodnie z aktualnie obowiązującymi przepisami ustawy o VAT na podane adresy e-mail (prosimy o wypełnienie drukowanymi literami):

E-mail*: _____

E-mail : _____

E-mail : _____

Wyrażam zgodę na przysyłanie przez GEN SYSTEM Sp. z o.o. na firmowy adres e-mail informacji do obsługi finansowej.

TAK ☐ NIE ☐

Pieczętka i podpis

Wypełniony formularz należy odesłać na adres:

*** GEN SYSTEM sp. z o.o., Krzeptówki 133, 34-500 Zakopane**

*** lub zeskanować i wysłać na adres: biuro@gensystemzakopane.pl**