

**OŚWIADCZENIE O AKCEPTACJI FAKTUR WYSTAWIANYCH I PRZESYŁANYCH
W FORMIE ELEKTRONICZNEJ**

.....
miejscowość, data

Nabywca:
pieczęćka

Dostawca:

**NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI
ZDROWOTNEJ
"LEKARZ DOMOWY" MICHAŁ
SZYMCZAK, KAROL
JANICKI SPÓŁKA JAWNA
ul. Winnica 3A
89-200 Szubin
NIP: 5581603871**

Niniejszym akceptujemy wystawianie i przysyłanie przez Dostawcę faktur VAT w formie elektronicznej, na podstawie przepisów **Ustawy z dnia 11 marca 2004 r o podatku od towarów i usług** (t.jedn. Dz.U. z 2018 r. Nr 2174 z późn.zm).

Dostawca zobowiązuje się do przesyłania faktur w formie elektronicznej na następujący

adres e-mail: _____

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

Zobowiązujemy się przyjmować faktury w formie papierowej, w przypadku gdy przeszkody techniczne lub formalne uniemożliwiają przesyłanie faktur drogą elektroniczną.

Wycofanie akceptacji przysyłania faktur VAT w formie elektronicznej może nastąpić w drodze pisemnej lub elektronicznej.

.....
Pieczęćka i podpis osoby upoważnionej