ul. Strzeszyńska 66, 60-479 Poznań
+48 61 842 89 62
biuro@profisystems.pl
www.profisystems.pl

Formularz Kontaktu Związanych z Płatnościami
Profi Systems Solutions Sp. z o. o.

I. DANE FIRMY

1. Pełna nazwa firmy: .....
2. NIP: .....
3. REGON: .....
4. KRS: .....
5. Adres siedziby: .....
6. Adres korespondencyjny (jeśli inny niż adres siedziby): .....
.....
7. Telefon: .....
8. E-mail: .....

II.
ZGODA NA WYSTAWIANIE E-FAKTUR

Działając na podstawie Ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (Dz. U. z 2017 poz. 1221, z późn. zm.) art. 106n wyrażam zgodę na przesyłanie faktur, duplikatów tych faktur oraz ich korekt, w formie elektronicznej przez Profi Systems Solutions na adres e-mail podany w punkcie IV.

.....
podpis

III.
OSOBY ODPOWIEDZIALNE ZA FINANSE I KONTROLE PŁATNOŚCI (księgowość/rozliczenia)

.....	.....	.....
imię i nazwisko	telefon	adres e-mail

IV.
ADRES WYSYŁKI FAKTUR (na ten adres wysyłane będą faktury)

.....
adres e-mail

V.
Wyrażam zgodę na wykorzystywanie przez Profi Systems Solutions Sp. z o. o. z siedzibą w Poznaniu, przy ul. Strzeszyńskiej 66, mojego adresu e-mail oraz numeru telefonu w celach kontaktowych, związanych z realizacją płatności, wystawianiem i przesyłaniem faktur, a także prowadzeniem działań windykacyjnych. Ponadto oświadczam, że wyrażam niniejszą zgodę dobrowolnie i zostałem poinformowany o prawie jej odwołania w każdym czasie.

W przypadku zmiany podanych przez mnie danych, zobowiązuje się do poinformowania o tym Profi Systems Solutions.

.....
podpis

.....	.....
data	czytelny podpis (imię i nazwisko) właściciela, pieczęć firmowa