

Wnioskodawca

.....  
Nazwa Odbiorcy usług

.....  
Adres

.....  
NIP /Firma/

Wodociągi i Kanalizacje Miejskie  
Spółka z o.o. w Augustowie

.....  
Symbol Odbiorcy usług

ul. Filtrowa 2  
16-300 Augustów

Zgoda na przesyłanie faktur w formie elektronicznej.

Niniejszym oświadczam, że wyrażam zgodę na przesyłanie przez Wodociągi i Kanalizacje Miejskie Spółka z o.o. w Augustowie faktur i faktur korygujących, duplikatów oraz załączników do wymienionych dokumentów drogą elektroniczną w formie plików PDF na zasadach zgodnych z art. 106a – 106q ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (t. j. Dz. U. 2018.2174 z późniejszymi zmianami) na podany poniżej adres e-mail i jednocześnie rezygnuję z otrzymywania faktur w formie papierowej:

.....

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych dla potrzeb realizacji powyższego formularza, zgodnie z ustawą z dnia 10.05.2018r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2018. 1000) oraz rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. (Dz. Urz. UE L 119). Informujemy, że administratorem danych osobowych podanych w formularzu są Wodociągi i Kanalizacje Miejskie Spółka z o.o. w Augustowie. Podanie danych jest dobrowolne. Każdy Odbiorca ma prawo dostępu do treści swoich danych oraz możliwości ich poprawienia lub wycofania.

.....  
Miejscowość

.....  
Data

.....  
Czytelny Podpis