Adres -Wystawcy Faktury VAT:

……………………………………………

**OŚWIADCZENIE**

o akceptacji faktur wystawianych i przesyłanych drogą elektroniczną

Dane Odbiorcy:

Nazwa firmy/imię i nazwisko: ………………………………………………………………………………….................................................

………………………………………………………………………………………………………………….

Adres ( ulica, nr domu/mieszkania, kod pocztowy, miasto):…………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………….

Telefon kontaktowy:…………………………………………………………..

W przypadku firm

NIP : ………………………………….. Regon ……………………………..

wpisany do rejestru /ewidencji działalności gospodarczej ………………………………………………………………………………………………………

Prowadzonego przez Sąd/Urząd….…………………………………………………………………

Pod numerem................................…………………………………………………………………..

Dane Sprzedawcy:

Nazwa : **Powiat Toruński**

Adres: **ul. Towarowa 4-6, 87-100 Toruń**

NIP: **9562086885**

Dostawca usługi/towarów :

Wystawca faktur VAT:

Nazwa jednostki organizacyjnej Powiatu Toruńskiego:……………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………….

Adres:…………………………………………………………………………………………………………..

Zgodnie z ustaleniami faktury będą przesyłane z adresu: ……………………………………………………..

Niniejszym akceptujemy przesyłanie, przez Sprzedawcę / Wystawcę faktur VAT, faktur korygujących   
oraz duplikatów faktur w formie elektronicznej zgodnie z Ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów   
i usług .

Ja niżej podpisany/a jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań, wynikających  
z art.233 par.1 KK i oświadczam, że dane zawarte we wniosku są prawdziwe i składam je dobrowolnie.

FAKTURY ELEKTRONICZNE BĘDĄ WYSTAWIANE ZA POMOCĄ POCZTY ELEKTRONICZNEJ NA NIŻEJ WSKAZANY ADRES E-MAIL:

**……………………………………………………………………………………………………………….**

**(prosimy wypełnić DRUKOWANYMI LITERAMI)**

Oświadczenie prosimy przesłać drogą pisemną lub elektronicznie e-mail na adres zamieszczony w załączniku nr.1 do Regulaminu wystawiania i przesyłania faktur w formie elektronicznej Powiatu Toruńskiego opublikowanego na stronie internetowej www.bip.powiattorunski.pl

W razie zmiany adresu e-mail zobowiązujemy się do pisemnego powiadomienia o nowym adresie.

…………………………………. ………………………………………..

(Miejscowość, data) (Czytelny podpis Odbiorcy)

Data ……………………………… Podpis nabywcy……………………………..