

## ZMIANA ADRESU E-MAIL - E-FAKTUR

Nazwisko i imię lub nazwa Odbiorcy Usług:	
NIP /PESEL	

**ZMIANA ADRESU E-MAIL NA WYSTAWIANIA I PRZESYŁANIA FAKTUR, DUPLIKATÓW FAKTUR,  
KOREKT FAKTUR, WEZWAŃ DO ZAPŁATY ORAZ INNYCH ZAWIADOMIEŃ W FORMIE  
ELEKTRONICZNEJ.**

Proszę o zmianę adresu e-mail na aktualny:

--

Prosimy o wypełnienie literami drukowanymi.

Data .....

Podpis klienta .....