

.....  
Miejscowość i data

.....  
.....  
.....  
Dane firmy

#### OŚWIADCZENIE

Zgodnie z § 3 Rozporządzenia MF z dn. 17.12.2010 r. w sprawie przesyłania faktur w formie elektronicznej, zasad ich przechowywania oraz trybu udostępniania organowi podatkowemu lub organowi kontroli skarbowej, wyrażamy zgodę na otrzymywanie od firmy SECURITY EXPERT Sp. z o.o. na wskazany poniżej adres mailowy oryginałów faktur w formacie PDF, które będą podstawą do rozliczeń pomiędzy:

.....  
Nazwa firmy

NIP: .....

a firmą:

Security Expert Sp. z o.o.

NIP: 7781445202

Zgodnie z § 3 ww. Rozporządzenia z dn. 17 grudnia 2010 r. cofnięcie akceptacji na przesyłanie (odbieranie) faktur w formie elektronicznej może być dokonane jedynie w formie pisemnej pod rygorem nieważności.

Stanowisko osoby upoważnionej do otrzymywanie faktur:

.....

Adres mailowy osoby upoważnionej do otrzymywania faktur:

.....

.....  
Podpis i pieczętka osoby upoważnionej zgodnie z reprezentacją