OŚWIADCZENIE
O AKCEPTACJI FAKTUR PRZESYŁANYCH DROGĄ ELEKTRONICZNĄ

DANE KLIENTA
Nazwisko i imię/Nazwa: .....
Adres miejsca zamieszkania/siedziby: .....
.....
Nr producenta nadany przez jednostkę certyfikującą:.....

Sprzedawca/wystawca faktury: AGRO BIO TEST Sp. z o.o.
ul. Nowoursynowska 139N/11
02-776 Warszawa
NIP: 951-19-92-533

1. *Działając na podstawie art. 106n ust. 1 ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (tj. Dz. U. z 2020 r., poz. 106, ze zm.) wyrażam zgodę na przesyłanie faktur, duplikatów tych faktur oraz ich korekt, w formie elektronicznej przez* AGRO BIO TEST sp. z o.o.

2. *Data wysłania faktury, duplikatu faktury lub korekty w formie elektronicznej z adresu e-mail AGRO BIO TEST sp. z o.o., tj.: faktury@agrobiotest.home.pl, jest równoznaczna z datą odbioru przesłanych dokumentów, czego mam świadomość i co niniejszym akceptuję. W przypadku, gdy z przyczyn technicznych lub formalnych przesyłanie ww. dokumentów drogą elektroniczną nie będzie możliwie, zobowiązuję się przyjmować ww. dokumenty w formie papierowej.*

3. *Proszę/prosimy o przesyłanie faktur/duplikatów faktur/korekt drogą elektroniczną na podany poniżej adres e-mail.*

   Adres e-mail: .....

4. *W razie zmiany adresu e-mail zobowiązuję się do pisemnego powiadomienia o nowym adresie e-mail. Jednocześnie akceptuję, iż do czasu powiadomienia AGRO BIO TEST sp. z o.o. o nowym adresie poczty elektronicznej, faktury/duplikaty/korekty przesyłane na adres e-mail wskazany w niniejszym oświadczeniu będą uznawane za skutecznie doręczone.*

5. *Oświadczam, że mam świadomość, iż niniejsze oświadczenie może zostać w każdej chwili wycofane, w następstwie czego AGRO BIO TEST sp. z o.o. traci prawo do przesyłania ww. dokumentów drogą elektroniczną, począwszy od dnia następnego po otrzymaniu powiadomienia o wycofaniu akceptacji.*

6. *Jednocześnie wyrażam(y) zgodę na przechowywanie i przetwarzanie przez AGRO BIO TEST sp. z o.o. danych osobowych zawartych w niniejszym oświadczeniu na potrzeby przesyłania drogą elektroniczną dokumentów, o których mowa w niniejszym oświadczeniu.*

Data ..... Podpis klienta* .....

Prosimy o odesłanie wypełnionego oświadczenia na adres: agro.bio.test@agrobiotest.pl lub przesłanie go drogą pocztową na adres biura AGRO BIO TEST (ul. Związku Walki Młodych 22, 02-786 Warszawa)

* w przypadku przedsiębiorców należy złożyć podpis zgodnie z zasadą reprezentacji lub na podstawie pełnomocnictwa załączając dokument pełnomocnictwa