OŚWIADCZENIE
O WYCOFANIU ZGODY NA PRZESYŁANIE FAKTUR DROGĄ ELEKTRONICZNĄ

DANE KLIENTA:

Nazwisko i imię/Nazwa: .....

Adres miejsca zamieszkania/siedziby: .....

.....

Sprzedawca/Wystawca faktury: AGRO BIO TEST Sp. z o.o.
ul. Związku Walki Młodych 22
02-786 Warszawa
NIP: 951-19-92-533

Działając na podstawie art. 106b ust. 4 ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (tj. Dz. U. z 2023 r., poz. 1771, z późn. zm.) wycofuję zgodę na przesyłanie faktur, duplikatów tych faktur oraz ich korekt, w formie elektronicznej przez AGRO BIO TEST sp. z o.o.

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

Prosimy o odesłanie wypełnionego oświadczenia na adres: agro.bio.test@agrobiotest.pl lub przesłanie go drogą pocztową na adres korespondencyjny 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 załączają*