

Oświadczenie o akceptacji faktur i dokumentów w formie elektronicznej

1. Oświadczam, że **akceptuję** wystawianie i przesyłanie faktur, ich korekt oraz duplikatów w formie elektronicznej (pliku PDF) za świadczone usługi ze wszystkimi prawnymi skutkami doręczenia.
- 2.

Odbiorca faktury (pieczęć z NIP):	Wystawca faktur (pieczęć z NIP):
	PODLASKI WOJEWÓDZKI OŚRODEK MEDYCYNY PRACY w Białymstoku ul. Wiewiórcza 10 15-535 Białystok NIP 542-25-18-963, REGON 050644543
<i>Adres e-mail, na który dostarczane będą faktury:</i>	<i>Adres e-mail, z którego dostarczane będą faktury:</i>
	ksiegowosc@pwomp.wrotapodlasia.pl

Zasady wystawiania i przesyłania faktur w formie elektronicznej:

1. W razie zmiany adresu e-mail Odbiorca usług zobowiązuje się do pisemnego powiadomienia o nowym adresie. Brak takiego powiadomienia nie daje podstaw do odstąpienia od naliczania odsetek od nieterminowych płatności w związku z brakiem faktury u Odbiorcy usług.
2. Wycofanie akceptacji na przesyłanie faktur w formie elektronicznej może nastąpić począwszy od miesiąca następnego po dostarczeniu pisemnej informacji.
3. Oświadczenie odnośnie wyrażenia akceptacji wystawiania i przesyłania faktur bądź jej wycofania należy przesłać w formie pisemnej.
4. W przypadku problemów technicznych w przesyłaniu faktur w formie elektronicznej dopuszcza się ich dostarczanie w formie papierowej.
5. Adres e-mail wskazany w tabeli w punkcie 2 jest adresem technicznym do wystawiania faktur, prosimy nie wysyłać żadnych informacji zwrotnych.

Podstawa prawna: Art. 106n ustawy z dn. 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (Dz.U. 2024.361 t.j.)

.....
(data i podpis odbiorcy faktur)