……..
miejsce i data

AB S.A.
DZIAŁ KREDYTÓW I NALEŻNOŚCI
ul. Europejska 4
55-040 Magnice

# Zmiana adresu e-mail do przesyłania faktury elektronicznej

Proszę o zmianę adresu e-mail służącego do przesyłania faktury elektronicznej bądź powiadomienia o jej wystawieniu i udostępnieniu na następujący:

**Adres e-mail**:

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

**Dane identyfikacyjne**
Nazwa Firmy: .....
Adres: .....
Nr klienta: .....

Pieczęć firmy

……..
Podpis i pieczęć
osób upoważnionych do reprezentowania firmy