**OŚWIADCZENIE O AKCEPTACJI WYSTAWIANIA I PRZESYŁANIA FAKTUR
W FORMIE ELEKTRONICZNEJ**

**KOM-LUB Sp. z o.o.**

Ul. Niepodległości 11

62-030 Luboń

NIP: 777-00-05-209

Reprezentowaną przez Igora Szymkowiaka – Dyrektora Zarządu

(Wystawca)

…..............................................................................................

 (nazwa firmy)

…................................................................................................

 (adres firmy)

….............................................................

 (NIP)

(Odbiorca)

1. Działając na podstawie Rozporządzenia Ministra Finansów z 17 grudnia 2010 roku w sprawie przesyłania faktur w formie elektronicznej, zasad ich przechowywania oraz trybu udostępniania organowi podatkowemu lub organowi kontroli skarbowej (Dz. U. Nr 249, poz. 1661) oraz ustawy z 11 marca 2004 o podatku od towarów i usług (Dz. U. nr 54, poz. 535 ze zmianami) wyrażam zgodę na przesyłanie drogą elektroniczną faktur, duplikatów tych faktur wystawianych przez **KOM-LUB Sp. z o.o.** zgodnie z obowiązującymi przepisami w formie PDF.
2. Faktury należy przesyłać na adres e-mail ….............................................................................

1. W razie zmiany adresu e-mail Wystawca będzie pisemnie powiadomiony o nowym adresie e-mail.
2. W przypadku, wystąpienia przeszkód formalnych lub technicznych uniemożliwiających wystawienie i przesłanie faktur w formie elektronicznej, wówczas Wystawca zobowiązany jest do przesłania faktury w formie pisemnej.
3. Oświadczenie może zostać wycofane w następstwie czego Wystawca faktur traci prawo do wystawiania i przesyłania faktur do Odbiorcy drogą elektroniczną, począwszy od dnia następnego po otrzymaniu powiadomienia o wycofaniu akceptacji.
4. Cofnięcie akceptacji może nastąpić tylko w formie pisemnej.
5. Osobami właściwymi do kontaktu:

ze strony Odbiorcy.....................................................................................................................

ze strony Wystawcy : Ewa Paluszczak – Górna, Renata Nowak

…................................................................. ….............................................................

 (data) (podpis osoby upoważnionej)