.....
/ imię i nazwisko /

.....
/ adres zamieszkania /

.....
/ nr i seria dowodu osobistego /

.....
/ PESEL /

.....
/ NIP /

.....
/ telefon /

Z M I A N A A D R E S U E - M A I L D O S T A R C Z A N I A
F A K T U R Y W F O R M I E E L E K T R O N I C Z N E J

Aktualny adres e-mail, na który należy przesyłać faktury:
(prosimy wypełnić podając jeden adres e-mail)

....
/ miejscowość, data / / podpis/y zgłaszającego zmianę /