**Małopolski Związek Stowarzyszeń**

**Kultury Fizycznej**

**30-003 Kraków; ul. Śląska 5/1**

**NIP: 675-12-19-067**

**tel. 12 313 30 00, kom. 504 244 576**

[**www.mzskf.krakow.pl**](http://www.mzskf.krakow.pl) **e-mail: mzskf@mzskf.krakow.pl**

Kraków, dnia ………………

**Oświadczenie**

**O AKCEPTACJI FAKTUR PRZESYŁANYCH DROGĄ ELEKTRONICZNĄ**

**Dane Nabywcy**:

Nazwa: …...........................................................................................................................Adres: ...............................................................................................................................NIP : …................................................

1. Działając na podstawie Ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (Dz. U. z 2017 poz. 1221, z późn. zm.) art. 106n wyrażam zgodę na przesyłanie faktur, duplikatów tych faktur oraz ich korekt, w formie elektronicznej przez:

**Małopolski Związek Stowarzyszeń Kultury Fizycznej NIP: 675-12-19-067**

**ul. Śląska 5/1, 30-003 Kraków**

1. Zobowiązuję się przyjmować faktury drogą elektroniczną.
2. Proszę o przesyłanie faktur drogą mailową na podany poniżej adres e-mail.

**Adres e-mail:** .........................................................................................................................

1. W razie zmiany adresu e-mail zobowiązuję się do pisemnego powiadomienia o nowym adresie.
2. Oświadczam, że mam świadomość, iż niniejsze 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.

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

*pieczątka funkcyjna i podpis osoby potwierdzającej*

*oświadczenie z ramienia WOZS/Klubu wiodącego/osoba fizyczna\**