**Klient:**  **Do:**

Nazwa firmy:………………………………………………….. ***Antalis Poland Sp. z o.o.***

……………………………………………………………………….. ***ul. Wołoska 5***

Adres firmy:……………………………………………………. ***02-676 Warszawa***

………………………………………………………………………… ***NIP: 879-016-80-62***

………………………………………………………………………..

NIP:………………………………………………………………….

Nr klienta\*:……………………………………………………..

**Akceptacja wystawiania i przesyłania faktur w formie elektronicznej przez**

**Antalis Poland Sp. z o.o. („Akceptacja faktury elektronicznej”)**

 Akceptuję wystawianie i przesyłanie przez Antalis Poland Sp. z o.o. faktur w formie elektronicznej zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Finansów z 17 grudnia 2010 r. w sprawie przesyłania faktur w formie elektronicznej, a także zasad ich przechowywania oraz trybu udostępniania organowi podatkowemu lub organowi kontroli skarbowej tych faktur (Dz.U. z dnia 28 grudnia 2010 r. ) wydanym na podstawie art. 106 ust. 10 i 11 ustawy z 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (zwanym dalej Rozporządzeniem).

*Faktury elektroniczne będą wysyłane tylko z jednego adresu mailowego :* [*ANTALIS.FAKTURA@ANTALIS.PL*](mailto:ANTALIS.FAKTURA@ANTALIS.PL) *, a za faktury otrzymane z innego adresu e-mail nie ponosimy odpowiedzialności oraz nie zapewniamy autentyczności dokumentu.*

**Poniżej podaję adres e-mail**, na który Antalis Poland Sp. z o.o. powinien przesyłać faktury elektroniczne:

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

*Proszę, wypełnij literami drukowanymi, każdą literę oraz znak wpisz w osobnym polu.*

*Dane osoby upoważnionej do reprezentowania firmy:*

Imię i Nazwisko:………………………………………………….. Podpis Klienta/Pieczęć Firmy:

…………………………………………………………………………….

Telefon:……………………………………………………………….

Miejscowość:……………………………………………………….

Data:……………………………………………………………………

\* Numer Klienta znajdą Państwo na fakturze.