

FORMULARZ ZAMÓWIENIA USŁUGI / ORDER FORM

.....
/ data (date) /

ZLECENIOBIORCA / SERVICE PROVIDER:

ULMAN Dariusz Małek

ul. Podgórna 14, 43-190 Mikołów;

| NIP 6351799322 | Regon 241215998 |

tel. **570 298 672** lub **531 273 444**

ulman.biuro@gmail.com

ZLECENIODAWCA / CUSTOMER

.....

Nazwa firmy (name of the company)/ Osoba fizyczna: imię i nazwisko (name)

.....

Adres firmy (address of the company) / Osoba fizyczna: adres (address)

.....

Telefon/fax (phone)

.....

E-mail do przesyłania faktur w formie elektronicznej

.....

NIP / Osoba fizyczna —

.....

Rodzaj kontenera (type of skip)

.....

MIEJSCE USŁUGI (location)

.....

SZACOWANY OKRES USŁUGI (work duration):

Od (data/godz.): Do (data/godz.):

PŁATNOŚĆ: (payment type)

Gotówka (cash)

Przedpłata

OSOBA KONTAKTOWA: (contact number)

UWAGI: (notes)

Działając na podstawie Rozporządzenia Ministra Finansów z dnia 17 grudnia 2010 w sprawie przesyłania faktur w formie elektronicznej, zasad ich przechowywania oraz trybu udostępniania organowi podatkowemu lub organowi kontroli skarbowej (Dz. U. 2010 nr 249 poz. 1661) wyrażam zgodę na przesyłanie faktur, duplikatów tych faktur oraz ich korekt, w formie elektronicznej, w formacie PDF przez ULMAN Dariusz Małek na podany adres e-mail:

..... Oświadczam, że jestem zarejestrowany jako czynny podatnik VAT: . TAK NIE Fakturowanie z zastosowaniem MECHANIZMU PODZIELONEJ PŁATNOŚCI :

.....
data, podpis i pieczęć osoby upoważnionej