Załącznik nr 2

# Warszawa, dnia ...............................................

# Do:

# BYŚ Wojciech Byśkiniewicz

#  NIP: 118-009-43-15 ul. Wólczyńska 249, 01-919 Warszawa

tel. 22 835 40 48, 865 31 50/51

 e-mail: biuro@bys.pl

**WYPOWIEDZENIE AKCEPTACJI OŚWIADCZENIA NA WYSTAWIANIE I PRZESYŁANIE FAKTUR W FORMIE ELEKTRONICZNEJ PRZEZ FIRMĘ BYŚ**

Nazwa firmy/Nazwa Odbiorcy

....................................................................................................................................................

Adres (ulica, nr domu/mieszkania, kod pocztowy, miasto)

....................................................................................................................................................

NIP ...................................................

tel. kontaktowy....................................., Faks............................................

Wypowiadam Akceptację na wystawianie i przesyłanie przez Firmę BYŚ faktur, faktur korygujących, duplikatów faktur, duplikatów faktur korygujących w formie elektronicznej.

Wypowiedzenie Akceptacji Oświadczenia jest skuteczne po upływie 30 (trzydziestu) dni od dnia otrzymania Wypowiedzenia Akceptacji Oświadczenia wystawiania i przesyłania Faktur w formie elektronicznej.

Po złożeniu wypowiedzenia Faktury przesyłane będą w formie papierowej przez Firmę BYŚ.

Imię i Nazwisko osoby umocowanej.........................................................