

.....
miejscowość, data

DANE WNIOSKODAWCY:

.....
Imię i Nazwisko lub dane przedsiębiorcy

.....
PESEL / REGON / NIP

.....
Kod pocztowy

.....
Miejscowość

.....
Ulica

.....
Nr domu

.....
Nr Odbiorcy

.....
e-mail

Do: Wadowickiego Przedsiębiorstwa
Wodociągów i Kanalizacji Sp. z o.o.
ul. Młyńska 110
34-100 Wadowice

**WYCOFANIE AKCEPTACJI PRZESYŁANIA FAKTUR DROGĄ
ELEKTRONICZNĄ
PRZEZ WPWiK Sp. z o.o W WADOWICACH**

Cofam akceptację na przesyłanie przez WPWiK Sp. z o.o. w Wadowicach faktur drogą elektroniczną.

Wycofanie akceptacji ma skutek od następnego dnia roboczego licząc od dnia wpłynięcia niniejszego dokumentu do Wadowickiego Przedsiębiorstwa Wodociągów i Kanalizacji Sp. z o.o. w Wadowicach.

.....
(czytelny podpis i pieczęćka Wnioskodawcy)

Miejscowość:	
Data:	
Reprezentacja Odbiorcy usług: Imię i Nazwisko (pieczęć) Funkcja oraz podpis	