

Jeżeli żądasz faktury VAT wypełnij punkty a, b, c.

a) Nazwa.....

b) Adres.....

c) NIP.....

Zgodnie z obowiązującymi przepisami w sprawie podatku od towarów i usług oświadczamy, że jesteśmy upoważnieni do otrzymywania faktur VAT i upoważniamy GSS AP „ŻAR” wystawienia i przesłania faktury VAT bez naszego podpisu.

Podpis Dyrektora lub Głównego Księgowego: