

ID - 2

Goleniów, dnia

.....
imię, nazwisko wnioskodawcy (nazwa firmy)

.....
miejscowość, kod pocztowy

.....
ulica, nr domu, mieszkania

.....
nr telefonu

.....
Regon lub Pesel

.....
NIP

**Wodociągi Zachodniopomorskie
Spółka z o.o.**
ul. I Brygady Legionów 8-10
72-100 Goleniów

UPOWAŻNIENIE

DO WYSTAWIANIA FAKTUR VAT BEZ PODPISU

Oświadczam, że jestem płatnikiem VAT-u. Upoważniam Wodociągi Zachodniopomorskie Sp. z o.o. w Goleniowie do wystawiania za wykonane usługi faktur VAT bez mojego podpisu.

.....
pieczęć firmy

.....
czytelny podpis osoby upoważnionej