…………………………………

 Miejsce i data

 Do:

 **Tuplex TD sp. z o.o. sp. k.**

 **(dawniej Tuplex sp. z o.o.) ul. Księcia Ziemowita 19**

 **03-778 Warszawa**

 **NIP 524-24-35-833**

**Zmiana adresu e-mail do przesyłania faktur w formie elektronicznej przez Tuplex TD sp. z o.o. sp. k. (dawniej Tuplex sp. z o.o.)**

1. Proszę o zmianę adresu e-mail służącego do przesyłania faktur w formie elektronicznej na następujący adres mailowy:

Adres e-mail:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

(proszę wypełnić drukowanymi literami)

Dane identyfikacyjne firmy:

Nazwa Firmy: …………………………………………………………………………………………………….

Adres: ………………………………………………………………………………………………………………..

Nr klienta \*: …………………………………………………………………………………………………………

NIP: …………………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………….. ………………………………………………

Pieczęć Firmy Podpis i pieczęć osób upoważnionych

 do reprezentowania Firmy

\*Numer klienta znajdą Państwo na fakturze.