



PRO-KOM  
ul. Orkana 16B  
34-700 Rabka-Zdrój

.....  
miejsowość, data

## **Zmiana adresu e-mail do przesyłania faktury elektronicznej**

Proszę o zmianę adresu e-mail służącego do przesyłania faktury elektronicznej na ten podany poniżej.

.....  
adres e-mail (proszę wpisać drukowanymi literami)

Dane identyfikacyjne firmy:

Nazwa firmy: .....

Adres: .....

NIP: .....

.....  
data i podpis osoby upoważnionej  
do reprezentowania firmy