Wniosek o przyznanie przelewu z odroczonym terminem zapłaty

NABYWCA

Nazwa: nazwa gminy / powiatu zgodna z danymi rejestrowymi GUS

adres: .. adres siedziby gminy / powiatu

NIP: 0000000000 *Podane przez Państwa dane firmy są weryfikowane w rejestrze GUS na podstawie nr NIP, w przypadku rozbieżności na fakturze drukujemy dane z GUS*

ODBIORCA

Nazwa: nazwa odbiorcy (np urząd gminy, przedszkole, szkoła podstawowa nr ...).

adres: dres odbiorcy.

PŁATNIK *(należy wypełnić, gdy za fakturę płaci odbiorca, lub inny podmiot niż nabywca, niewypełnienie oznacza, że płatnikiem jest nabywca*

Nazwa: nazwa podmiotu, który wykona przelew za fakturę

adres: adres płatnika.

NIP: 0000000000 NIP płatnika jest konieczny do odliczenia VAT-u

DANE KONTAKTOWE DO ZAMAWJAJĄCEGO

imię i nazwisko osoby zajmującej się zamówieniem: .

tel. kontaktowy (preferowany tel komórkowy): .

e-mail: .

termin płatności: preferowany 14 dni

DATA

podpis osoby upoważnionej i pieczątka firmy