**Załącznik Nr 3**

**OŚWIADCZENIE**

**O WYCOFANIU AKCEPTACJI FAKTUR PRZESYŁANYCH DROGĄ ELEKTRONICZNĄ**

**Dane Klienta :**

Nazwa: … ………………………………………..

Adres: . .…………………………………………

 …………………………………………..

NIP: …………………………………………..

Telefon kontaktowy ………………………….

**Wystawiający – Dostawca usługi/towarów**

Nazwa: Gmina Police

Adres: ul. Stefana Batorego 3

 72-010 Police

NIP: **851-10-00-695**

1. Działając na podstawie przepisów, rozporządzenia Ministra Finansów z dnia 20 grudnia 2012r. w sprawie przesyłania faktur w formie elektronicznej, zasad ich przechowywania oraz trybu udostępniania organowi podatkowemu lub organowi kontroli skarbowej (Dz.U. z 29 grudnia 2012r. ), wyrażam zgodę na przesyłanie, w tym udostępnianie, w formie elektronicznej faktur , korekt faktur oraz duplikatów faktur wystawianych przez :

- ***Gminę Police, 72-010 Police ul. Stefana Batorego 3, NIP 851-10-00-695.*** Z adresu poczty elektronicznej : faktura@ug.police.pl.

1. Począwszy od dnia następującego po dniu złożenia/doręczenia ***Oświadczenia o wycofaniu akceptacji faktur przesyłanych drogą elektroniczną,*** zobowiązuje się przyjmować faktury, faktury korygujące oraz duplikaty faktur ( w tym dotyczących otrzymanych uprzednio faktur elektronicznych), w formie papierowej za dostawy usług/towarów osobiście bądź drogą korespondencyjną na poniższy adres :

……………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………. …………………………………………

 (Miejscowość i Data) (Podpis Klienta)