

*Wniosek o przyznanie odroczonego terminu płatności*

*Wnoszę o zgodę na płatność w formie przelewu z odroczonym terminem płatności za wykonane usługi przez WELCOME Airport Services Sp. z o.o.*

Wnoszą o odroczenie terminu płatności o: 7dni 14dni 21dni 30 dni

|  |  |
| --- | --- |
| Pełna nazwa Wnioskodawcy wraz z określeniem formy organizacyjno prawnej |  |
| Adres Wnioskodawcy uwidoczniony w dokumencie sprzedaży |  |
| Imię i nazwisko osoby składającej wniosek |   |
| Kontakt do osób zajmujących się działalnością operacyjną w strukturach firmy z podaniem nr telefonów i adresów e-mailowych |  |
| Kontakt do osób zajmujących się rozliczeniami finansowymi odpowiedzialnymi za realizację płatności z podaniem nr telefonów i adresów e-mailowych |   |

|  |
| --- |
| *Wypełnia WELCOME*Zgoda na realizację płatności przelewem z odroczonym terminem płatności TAK NIEodroczenie terminu płatności o:   ***Data i podpis***  |

|  |
| --- |
| Stosownie do Rozporządzenia Ministra Finansów z dnia 9 grudnia 2010r. Dz. U z 2010r. Nr 244 poz. 1627 oraz z dnia 17 grudnia 2010 Dz.U z 2010r. zezwalającym na księgowanie faktur otrzymanych drogą elektroniczną (np. emailem) i informacją, że podpis elektroniczny nie jest wymagany, a wydruk faktury jest dokumentem księgowym.**Wyrażam zgodę na otrzymywanie faktur drogą elektroniczną bez podpisu na poniższe dane.****Oświadczam, że zapoznałem się z Ogólnymi Warunkami Uzyskiwania Zgody Na Płatność Odroczoną za Obsługę Przesyłek Lotniczych oraz Ogólnymi Warunkami Zasad Obsługi Przesyłek oraz w pełni je akceptuję. Dodatkowo, oświadczam, że Wnioskodawca zapoznał się z ww. dokumentami, zaakceptował je, a podejmowane przeze mnie czynności (w tym złożenie niniejszego wniosku) następuje przy wiedzy oraz zgodnie z wolą Wnioskodawcy.**  |
| NIP: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_E –mail dla przesłania faktury elektronicznej: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| Alternatywny adres e –mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |   |
| Strony zapewniają autentyczność pochodzenia i integralność treści faktury. *Podpis i pieczątka osoby upoważnionej Wnioskodawcy*  |