

Wniosek o przyznanie odroczonego terminu płatności

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

Wnoszę o odroczenie terminu płatności o: 7 dni 14 dni 21 dni 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 odroczonego terminem płatności TAK NIE

odroczenie 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 do przesłania faktury elektronicznej:

Strony zapewniają autentyczność pochodzenia i integralność treści faktury.

_____ *Podpis i pieczętka osoby upoważnionej Wnioskodawcy*