



**POBIERZ  
APLIKACJĘ EBOK  
KORZYSTAJ  
Z UDOGODNIEN**

więcej na  
www.aquanet.pl

Wypełnia pracownik Spółki Aquanet S.A.

**WYCOFANIE AKCEPTACJI  
E-FAKTURY**

Data przyjęcia POK

Data przyjęcia Kancelaria

Numer punktu:

Numer sprawy:

Numer DP:

**PROSZĘ WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI**

<b>ADRES POBORU WODY/ ODPROWADZANIA ŚCIEKÓW</b>	
<b>IMIĘ I NAZWISKO/ NAZWA FIRMY</b>	
<b>ADRES ZAMIESZKANIA/ SIEDZIBY</b>	
<b>ADRES KORESPONDENCYJNY</b> (adres jest inny niż zamieszkania/siedziby)	
<b>TELEFON*</b>	
<b>ADRES E-MAIL</b>	

Cofam akceptację na wystawianie i przesyłanie faktur w formie elektronicznej przez Aquanet S.A.

*Data i podpis wnioskodawcy*

\* pole nieobowiązkowe