**Osoby upoważnione do zamawiania towaru z firmy:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i Nazwisko** | **PESEL** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**Osoby upoważnione do podpisywania faktur VAT**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i Nazwisko** | **PESEL** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**Osoby upoważnione do odbioru towaru**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i Nazwisko** | **PESEL** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Zobowiązuję się do natychmiastowego zawiadomienia firmy AKA Szczerbiccy Komandytowo Akcyjna w formie

pisemnej na adres siedziby firmy AKA Szczerbiccy o każdej zmianie powyższych danych. Nie zawiadomienie o zmianie powoduje, że wydanie towaru i faktur według ostatnich danych przekazanych przez odbiorcę uważa się za skutecznie wykonane.

*Jednocześnie oświadczam, że znana jest mi treść art.233 §1 kk, który stanowi o odpowiedzialności za podawanie nieprawdy lub zatajanie prawdy.*

Potwierdzam prawdziwość powyższych danych własnoręcznym podpisem.:

………………………………………… …………………………………………

Miejscowość, dnia Pieczątka, Imię i Nazwisko osoby

 upoważnionej do reprezentowania firmy