

IVT Sp. z o.o.
ul. Olszynowa 10
62-070 Zakrzewo
NIP 781-19-60-200



Karta Odbiorcy

Pełna nazwa odbiorcy (zgodna z KRS lub wpisem do ewidencji)

.....
..... Numer NIP.....

Adres

ulica:.....

kod pocztowy

--	--

--	--	--	--

 Miejscowość.....

telefon

fax

e-mail

Osoba reprezentująca (zgodnie z KRS lub wpisem do Ewidencji)

.....

telefon e-mail.....

Osoba kontaktowa w sprawach handlowych.....

telefon e-mail.....

telefon e-mail.....

telefon e-mail.....

Osoba kontaktowa w sprawach księgowo-finansowych.....

telefon e-mail.....

.....

(podpis osoby upoważnionej do reprezentowania podmiotu i pieczęć firmowa)

Fakturowanie

e-mail na który będą wysyłane faktury.....@.....

☐

Wyrażam zgodę na wysyłanie faktur poprzez e-mail. Zgodnie z art. 106n § 1 ustawy o VAT.

Klient niniejszym wyraża zgodę na przechowywanie jego danych osobowych w bazie danych administrowanej przez IVT Sp. z o.o. oraz na przetwarzanie jego danych osobowych w ramach prowadzonej przez IVT Sp. z o.o. działalności gospodarczej. Ponadto, zgodnie z ustawą z dnia 18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną (Dz.U. z 2002 r. Nr 144, poz. 1204 z [późn. zm.](#)) wyrażam zgodę na otrzymywanie za pomocą poczty elektronicznej lub inną drogą elektroniczną, informacji marketingowych lub reklamowych od IVT Sp. z o.o. Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że przysługuje mi prawo dostępu oraz korekty danych, w tym prawo do żądania zaprzestania ich przetwarzania.

.....

(podpis osoby upoważnionej do reprezentowania podmiotu i pieczęć firmowa)