

.....
miejsowość, data

PRINT GROUP sp. z o.o.
ul. Cukrowa 22
71 – 004 Szczecin

WNIOSEK O PRYZNANIE ODROCZONEJ PŁATNOŚCI

Nazwa firmy:

Adres siedziby:

NIP:

REGON:

KRS:

Telefon stacjonarny:

Telefon komórkowy:

Oświadczam, że nasza firma jest płatnikiem podatku od towarów i usług oraz upoważniam PRINT GROUP sp. z o.o. do wystawiania faktur VAT bez naszego podpisu.

Oświadczam, że zapoznałem/zapoznałam się oraz w pełni akceptuję regulamin zamieszczony na stronie internetowej pod adresem: <https://www.printgroup.pl> będącej Internetowym Serwisem Obsługi Klienta PRINT GROUP sp. z o.o.

Przyjmuję do wiadomości, że odroczone płatności może być anulowana przez PRINT GROUP sp. z o.o. bez podania przyczyny oraz że system printgroup.pl blokuje automatycznie odroczoną płatność po przekroczeniu terminu płatności przez dłużnika. W powyższym przypadku odroczone płatności nie jest automatycznie przywracana po uregulowaniu zaległości.

.....
czytelny podpis i pieczęć