



**WYCOFANIE AKCEPTACJI EFAKTURY**

**Bankowy Ośrodek  
Doradztwa i Edukacji Sp. z o.o.  
ul. Szarych Szeregów 23a  
60-462 Poznań**

**Imię i nazwisko/nazwa firmy\***

.....  
.....

**Adres zamieszkania/siedziba\***

.....  
.....

**Adres E-MAIL\***

.....

**Telefon kontaktowy\***

.....

\*pola obowiązkowe

Cofam akceptację na wystawianie i przesyłanie faktur w formie elektronicznej przez Bankowy Ośrodek Doradztwa i Edukacji Sp. z o.o.

.....

data i podpis Klienta