

Nr...../.....

Cerere de transmitere corespondență/facturi în format electronic

Subsemnatul(a) _____, legitimat(ă) cu act de identitate ____, seria ____, număr ____, în calitate de reprezentant al societății comerciale / instituției / _____, telefon _____, în baza contractului de prestări servicii de salubritate cu nr. _____, solicit primirea corespondenței și a facturilor în format electronic, pe adresa de e-mail: _____.

Declar că am luat la cunoștință și sunt de acord cu faptul că operatorul nu va mai transmite factura prin intermediul poștei, aceasta rămânând singura modalitate de transmitere.

În situația în care, nu voi primi facturile în perioada indicată în contract, mă oblig să contactez prestatorul și să mă interez despre sumele de plată la sediu sau la numărul de telefon: 0236322727, 0236411197, 0734113166 - serviciul comercial, termenul legal de achitare al facturii va rămâne cel prevăzut la contractul de prestări servicii de salubritate încheiat.

Menționez că sunt de acord cu prelucrarea datelor cu caracter personal pentru îndeplinirea obligațiilor legale care revin în sarcina SP ECOSAL.

BENEFICIAR,

(nume, semnătura, ștampila)

Data _____