

Προς

ΕΛΑΝΚΟ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒΕ

(Τμήμα Παραγγελιών & Τιμολόγησης)

ΑΦΜ 094117400 ΔΟΥ ΦΑΕ ΑΘΗΝΩΝ

ΛΕΩΦ. ΜΕΣΟΓΕΙΩΝ 335 – 152 31 ΧΑΛΑΝΔΡΙ

ΤΗΛ.: 213 006 5000 FAX: 210 674 7772

E-mail: orders@elanco.gr

Αποδοχή Ηλεκτρονικής Τιμολόγησης

Ημερομηνία/...../.....

Με την υπογραφή της παρούσας επιστολής, επιβεβαιώνουμε ότι αποδεχόμαστε την λήψη ηλεκτρονικών παραστατικών από την ΕΛΑΝΚΟ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒΕ με ΑΦΜ 094117400, μέσω ηλεκτρονικού ταχυδρομείου στις ακόλουθες ηλεκτρονικές διευθύνσεις.

1. _____
2. _____
3. _____

Ο Νόμιμος Εκπρόσωπος της Εταιρείας

Επωνυμία Επιχείρησης :

Ονοματεπώνυμο Επικοινωνίας :

Τηλέφωνο Επικοινωνίας :

(Σφραγίδα Επιχείρησης & Υπογραφή)

Το παρών έντυπο θα πρέπει να σταλεί συμπληρωμένο, σφραγισμένο και υπογεγραμμένο, προς το Τμήμα Παραγγελιών & Τιμολόγησης της ΕΛΑΝΚΟ ΑΕΒΕ