

**Prenumerata Tygodnika Solidarność - Wersja cyfrowa**

**Wypełnij poniższy formularz i prześlij e-mailem na adres digital@tygodniksolidarnosc.com**

**Dane do zamówienia:**

Okres rozliczeniowy - roczny

Liczba zamawianych dostępów do wydania cyfrowego (ilość): e ……………………………………………………………………………………………………

**Prenumerata roczna zostaje automatycznie przedłużona na kolejny rok, o ile nie zostanie zgłoszona rezygnacja (rezygnację należy zgłosić co najmniej 30 dni przed upływem okresu rozliczeniowego)**

Zmiany bądź rezygnacje prosimy składać na adres biuro@tygodniksolidarnosc.com

**Cena pojedynczego wydania cyfrowej wersji Tygodnika Solidarność:
50 groszy netto + vat**

**Dane zamawiającego/ dane do faktury:**

|  |  |
| --- | --- |
| nazwa firmy / organizacji / Imię i nazwisko (w przypadku osoby fizycznej) |  |
| numer organizacji region sekcja |  |
| ulica i numer kod pocztowy i miasto |  |
| Województwo kraj  |  |
| Telefon fax |  |
| e-mail NIP |  |

**Dane kontaktowe do osoby zgłaszającej:**

|  |
| --- |
| Imię i nazwisko |
| e-mail telefon |

Osoby którym ma zostać przyznany dostęp do wersji cyfrowej Tygodnika, powinny zostać podane w załączniku nr 1 do formularza prenumeraty.

**Zgłoszenia proszę kierować na adres wydawnictwa:**

|  |
| --- |
| pocztą: TYSOL Sp. z o.o. , ul. Wały Piastowskie 24, 80 – 855 Gdańsk, drogą e-mailową: digital@tygodniksolidarnosc.com,lub fax : 58 308 43 42. Wszelkie dodatkowe informacje można uzyskać kontaktując się z wydawcą pod nr tel. 58 308 42 69 |

 **Pieczęć firmowa\* data i podpis**

**\*w przypadku firm, organizacji lub osób prowadzących działalność gospodarczą.**



**Oświadczenie o akceptacji faktur przesyłanych drogą elektroniczną**

**Dostawca usługi/towarów:**

Nazwa: TYSOL Sp. z o.o.

Adres: ul. Wały Piastowskie 24, 80 – 855 Gdańsk

NIP: 5261018964

1. Wyrażam zgodę na przesyłanie faktur, duplikatów tych faktur oraz ich korekt w formie elektronicznej przez Tysol Sp. z o.o.
2. Zobowiązuję się przyjmować faktury, o których mowa w pkt.1 niniejszego oświadczenia w formie papierowej, w przypadku gdy przeszkody techniczne lub formalne uniemożliwiają przesłanie faktur drogą elektroniczną.
3. Proszę o przesyłanie faktur drogą mailową na podany poniżej adres email.

Adres e-mail: ….........................................................................................

1. W razie zmiany adresu email zobowiązuję się do pisemnego powiadomienia o nowym adresie.
2. Oświadczam, że mam świadomość, iż niniejsze oświadczenie może zostać wycofane, w następstwie czego wystawca faktur traci prawo do wystawiania i przesyłania faktur do odbiorcy drogą elektroniczną, począwszy od dnia następnego po otrzymaniu powiadomienia o wycofaniu akceptacji.

Data ....................................... Podpis ..........................................