



## Cerere de transmitere corespondenta/ facturi in format electronic

Subsemnatul(a) \_\_\_\_\_, legitimat(ă) cu act de identitate \_\_\_\_\_, seria \_\_\_\_\_, număr \_\_\_\_\_, în calitate de:

- persoană fizică
- reprezentant al societății comerciale / instituției / asociației de locatari / proprietari

\_\_\_\_\_, telefon / fax \_\_\_\_\_

în baza contractului de prestări servicii 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 când nu voi primi facturile în perioada indicată în contract, mă oblig să contactez prestatorul și să mă interesez despre sumele de plată la sediu sau la telefon: 0232/276244, 0232/279638, termenul legal de achitare al facturii rămânând cel prevăzut la contractul de prestări servicii salubritate încheiat.*

*Menționez că sunt de acord cu prelucrarea datelor cu caracter personal pentru îndeplinirea obligațiilor legale care revin în sarcina Salubris SA în contextul serviciilor prestate, în conformitate cu legislația în vigoare în acest domeniu.*

Semnătură utilizator,