

Dane Kontrahenta

Data

.....

.....

.....

NIP

ERA Spółka z o.o.
ul. Katowicka 16B
41-500 Chorzów
NIP 6272405145
email: infu@era.com.pl

WNIOSEK

o wystawianie informacji o kwocie obniżenia wpłat na PFRON

Działając w imieniu i na rzecz wskazanego powyżej nabywcy, na podstawie art. 22 ust. 2a ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych w brzmieniu nadanym ustawą zmieniającą z dnia 7 listopada 2025 r. (Dz.U z 2025, poz. 1665), składam niniejszy wniosek o wystawianie przez Sprzedającego informacji o kwocie obniżenia wpłat na Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych.

Oświadczam, że niniejszy wniosek stanowi wyraźne i świadome oświadczenie woli nabywcy, złożone w celu wywołania skutków prawnych przewidzianych w art. 22 ustawy o rehabilitacji, polegających na każdorazowym wystawianiu przez Sprzedającego informacji o kwocie obniżenia po:

- wystawieniu faktury dokumentującej zakup własnej produkcji lub własnej usługi Sprzedającego oraz
- jej terminowym opłaceniu przez nabywcę.

Wniosek składany jest jednorazowo i obowiązuje od dnia jego doręczenia Sprzedającemu do czasu jego odwołania.

Oświadczenia nabywcy

Oświadczam, że dane wskazane w niniejszym wniosku są kompletne i zgodne ze stanem faktycznym oraz prawnym. Zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania Sprzedającego o każdej zmianie danych objętych niniejszym wnioskiem.

Oświadczam, że osoba podpisująca niniejszy wniosek jest uprawniona do reprezentowania nabywcy lub działa na podstawie skutecznego upoważnienia albo pełnomocnictwa.

.....

Podpis osoby upoważnionej

Adnotacje Sprzedającego (do celów dowodowych):

Data otrzymania wniosku: