

Einverständniserklärung für die Umstellung auf elektronischen Rechnungsversand

Hiermit bestätigen wir, dass wir mit dem Erhalt von elektronischen Rechnungen einverstanden sind.

.....
Firmenname

.....
Straße und Hausnummer

.....
PLZ und Ort

.....
Land

.....
Name Ansprechpartner

.....
E-Mail-Adresse Ansprechpartner

.....
Telefonnummer Ansprechpartner

Bitte übermitteln Sie alle Rechnungsarten im PDF-Format

ab dem:

an folgende E-Mail-Adresse:

Ort, Datum, Firmenstempel, Name, Unterschrift

Bitte senden Sie Ihre Einverständniserklärung per E-Mail, Fax oder Brief an:

E-Mail-Adresse: rechnung@unternehmensgruppe-copasysteme.de

Fax-Nr.: +49 281 1639-199

Postanschrift:

COPA Systeme GmbH & Co. KG

Abteilung Buchhaltung

Reeser Landstraße 41

D-46483 Wesel

Wenn Sie weitere Informationen benötigen oder Fragen haben wenden Sie sich bitte an:

Frau Schafeld: rechnung@unternehmensgruppe-copasysteme.de

Telefon-Nr.: +49 281 1639-294