

Data,

Dane Nabywcy (składającego oświadczenie woli):

"AMBRA" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ
ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ
NIP: 6521661256
REGON: 24027626500000
Pszczyna, ul. Bielska 44
43-200 Pszczyna

Dane Sprzedającego (adresata oświadczenia woli):

Krakowska Spółdzielnia Niewidomych
"SANEL"
NIP: 6750004956
REGON: 00045303200000
Kraków, Bandtkiego 19
30-129 Kraków

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 wpłat:

- 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

1. Oświadczam, że dane wskazane w niniejszym wniosku są kompletne i zgodne ze stanem faktycznym oraz prawnym.

2. Zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania Sprzedającego o każdej zmianie danych objętych niniejszym wnioskiem.
3. Oświadczam, że osoba podpisująca niniejszy wniosek jest uprawniona do reprezentowania Nabywcy lub działa na podstawie skutecznego upoważnienia albo pełnomocnictwa.

Sposób przekazywania informacji o kwocie obniżenia (zaznaczyć właściwe):

☐ poczta elektroniczna (adres e-mail):

☐ odbiór osobisty

☐ przesyłka pocztowa

☐ inny sposób:

Podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Nabywcy:

.....

(imię i nazwisko, podpis)

Stanowisko / podstawa umocowania:

.....

(np. członek zarządu, prokurent, pełnomocnik – z podaniem podstawy)

Adnotacje Sprzedającego (do celów dowodowych)

Data otrzymania wniosku:

Podpis osoby przyjmującej: