Imię: ............................................. .......................................................

 (miejscowość i data)

Nazwisko: ......................................

Telefon: .........................................

Nr albumu: ....................................

E - mail: ........................................

**Uniwersytet Dolnośląski DSW**

**Dział Obsługi Finansowej Studenta**

**ul. Strzegomska 55, 53-611 Wrocław**

**pokój 107a 1 piętro**

**kom. 539670437, kom. 539670431**

**e-mail:** **platnosci@dsw.edu.pl**[**www.dsw.edu.pl**](http://www.dsw.edu.pl/)

1. □ Wniosek o jednorazowe wystawienie faktury VAT
2. □ Wniosek o comiesięczne wystawianie faktur VAT

**Zwracam się z prośbą o wystawienie faktury na kwotę zł**

1. □ uiszczoną dnia …………………. (faktura na już opłacone czesne)
2. □ z terminem płatności do dnia ………………….. (faktura na jeszcze nieopłacone czesne)

tytułem opłaty za czesne za semestr ………. na kierunku ……………………………………………….

w roku akademickim ……………/……………

**Forma dostarczenia faktury (preferowana wysyłka jedynie pliku PDF):**

1. □ chcę otrzymać jedynie PDF faktury na adres mailowy
2. □ chcę otrzymać fakturę PDF na adres mailowy + oryginał pocztą tradycyjną

Adres do korespondencji, na który należy wysłać fakturę:

..................................................................................................................

**Dane studenta/uczestnika**

Nr albumu: .........................

Imię i nazwisko: ................................................................................................

Adres: ...............................................................................................................

**Dane płatnika** (jeśli inne niż studenta/uczestnika):

Nazwa Firmy/Imię i nazwisko: ..............................................................................

Adres: ...............................................................................................................

NIP: ..................................................................................................................

Oświadczam, że wcześniej nie otrzymałam/łem faktury za okres nauki wskazany we wniosku.

 ..........................................

 Podpis studenta