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

(miejscowość i data)

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

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

PESEL:...........................................

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

**Uniwersytet DolnośląskiDSW**

**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/)

Wniosek o wystawienie faktury VAT\* Wniosek o comiesięczne wystawienie faktury VAT\*

\*niepotrzebne skreślić

Zwracam się z prośbą o wystawienie faktury na kwotę zł uiszczoną

dnia / z terminem płatności ……………………… tytułem opłaty za czesne za semestr …… na kierunku

……………………………………………… w roku akademickim ……………/……………

- możliwość otrzymania faktury w pdf na adres mailowy: **TAK □**

**Dane do wystawienia faktury:**

**- STUDENT/SŁUCHACZ**

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

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

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

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

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

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

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

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

Adres do korespondencji, na który należy wysłać fakturę:

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

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

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

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

Podpis studenta