Změna údajů na faktuře (daňovém dokladu)

Žádáte-li o změnu odběratele na již vystavené faktuře, pošlete nám tuto **vyplněnou žádost**, společně s **kopií faktury:**

e-mailem na adresu: **info@jobprotectstore.cz**

Do předmětu zprávy uveďte:

„Změna údajů na faktuře + číslo objednávky/var. symbol /“ můžete odpovědět na původní objednávku

Změna je zpoplatněna částkou dle našeho ceníku.
Poplatek uhradíte na našem e-shopu tak že provedete objednávku.
Odkaz pro úhradu najdete na našich stránkách – zadejte do vyhledávacího pole
Administrativní poplatek - změna údajů
a poté proveďte standardní objednávku s úhradou ale pozor bez poštovného.

Odběratele na faktuře nelze změnit:

- jedná-li se o přepis z právnické či fyzické osoby na doklad bez uvedení konktrétního odběratele
- odběratele **lze na faktuře změnit do 4. dne následujícího měsíce** od data vystavení faktury / než je doklad zařazen do soupisky odvodu DPH /

Změna příjemce – dodací adresy na faktuře:

Náš systém **neumožňuje dodatečnou změnu příjemce - dodací adresy**. Musí být uchována k případné kontrole skutečného stavu vyexpedované zásilky. Adresa příjemce nemá vliv na uplatnění daňového dokladu v účetnictví.

Změna je možná pouze z konkrétního odběratele na jiného, přičemž na žádosti oba potvrzují svůj souhlas s touto změnou podpisem.

Upozornění:

V případě, že formulář nebude řádně vyplněný a nebude obsahovat všechny údaje, nebude Vám žádost kladně vyřízena.

Návod jak správně vyplnit fakturační a dodací údaje je uveden v sekci:
„Často kladené dotazy“

Pavel Hyžák, adresa provozovny: Svárov 681, 755 01, Vsetín,
IČ: 45226971, DIČ: CZ7110125869

telefon: 00420 604 53 00 93, e-mail: info@jobprotectstore.cz

www.sante-obuv.cz , www.medistyle-obuv.cz , www.prestige-obuv.eu , www.levne-holinky.cz

DEMAR - Sante - Medistyle - Prestige

Žádost o změnu odběratele na faktuře (daňovém dokladu)

Datum podání žádosti: ……..

Číslo faktury: ……

Původní odběratel:
Jméno / Název firmy: ……..

Ulice a č.p.: ……..

PSČ a město: ……..

IČ: ……

DIČ: ……

Nový odběratel:
Jméno / Název firmy: ……..

Ulice a č.p.: ……..

PSČ a město: ……..

IČ: ……..

DIČ: ……..

Důvod změny: ……..

Kontakt: telefon: …… **e-mail:** ……
(nová faktura vám bude zaslána na tento e-mail)

Čestné prohlášení původního odběratele**: „Tímto čestně prohlašuji, že daňový/é doklady nevedu ve svém účetnictví.“**

Podpis původní odběratel:
(zákonný zástupce) …….. ……..
(jméno a příjmení) (podpis a razítko)

Nový odběratel: …… ……..
(jméno a příjmení) (podpis a razítko)

Příloha:originál faktury

☐ **ANO Zaplatil jsem administrativní poplatek:**

Číslo účtu FIO: 2200956022/2010 **VS: číslo objednávky** **SS:** 77711

DEMAR - Santé - Medistyle - Prestige