**Zgoda na wystawianie e-not uznaniowych**

Wyrażam zgodę na wystawianie przez firmę **Essity Poland Sp. z o.o.** not uznaniowych (e-not), dotyczących zaopatrzenia w środki pomocnicze (produkty TENA, DRY KIDS i JOBST), na podstawie faktycznej realizacji zleceń w systemie eZWM.

Jednocześnie wyrażam zgodę na przesyłanie tych dokumentów drogą elektroniczną do wskazanej Apteki: **[nazwa apteki, miejscowość, ulica]**

Tym samym rezygnuję z wystawiania i wysyłania not obciążeniowych dla Essity Poland sp. z o.o.