**CĂTRE**

**ASOCIAȚIA DE ACREDITARE DIN ROMÂNIA – RENAR**

**Calea Vitan, nr. 242, Sector 3, CP 031301**

**REF: ACCEPTARE PRIMIRE FACTURĂ ELECTRONICĂ**

Subscrisa , cu sediul în , înmatriculată la Registrul Comerțului sub nr. J...../............/..................../înregistrată la  sub nr./[[1]](#footnote-1), Cod fiscal , telefon/ fax , cont nr. , banca , reprezentată legal de dl./d-na., în calitate de , având calitatea de BENEFICIAR în Contractul de acreditare nr./, încheiat cu Asociația de Acreditare din România – RENAR, declarăm în mod expres prin prezenta că:

* suntem de acord cu emiterea și transmiterea de către Asociația de Acreditare din România – RENAR, către subscrisa, în calitate de Beneficiar, a facturilor și a inștiințărilor de plată, în format electronic;
* cunoaștem faptul că, facturile, indiferent de forma lor de transmitere către subscrisa, vor conține elementele obligatorii prevăzute la art. 319 pct. 24 şi 29 din Legea nr. 227/2015 – Codul Fiscal, **fără a avea înscrise amprenta ștampilei respectiv semnatura emitentului**, conform dispozițiilor art. 155 alin. (28). din aceeași lege;
* suntem de acord cu primirea facturii în format electronic potrivit celor de mai sus și confirmăm ca deținem mijloacele tehnice necesare primirii facturii electronice precum și că avem capacitatea de a asigura autenticitatea originii, integritatea conținutului și lizibilitatea facturii;
* **adresa/adresele de e-mail ale subscrisei pentru primirea Facturilor și a Înștiințărilor de Plată sunt:**

**e-mail:**;

* persoana desemnată să ne reprezinte pentru primirea facturilor este d-na/dl, având funcția de ;
* în cazul în care vor interveni modificări cu privire la adresa/adresele de e-mail menționate mai sus, ne obligăm să le aducem la cunoștința Asociației de Acreditare din România – RENAR în termen de maxim 5 zile lucrătoare și să solicităm încheierea unui act adițional la contractul de acreditare;
* mă oblig ca după primirea facturii să confirm acest lucru către RENAR prin răspuns la e-mail.

În consecință solicităm încheierea unui act adițional la Contractul de acreditare cu privire la cele de mai sus.

BENEFICIAR

Reprezentat prin dl./d-na

Semnătura..............................

1. Se va indica, dupa caz, in functie de tipul persoanei juridice, numarul si data inmatricularii in Registrul Comertului/numarul si data inscrierii in Registrul Asociatiilor si Fundatiilor tinut de Judecatorie/numarul si data inscrierii in registrul cabinetelor medicale, etc. [↑](#footnote-ref-1)