

**WNIOSEK PODATNIKA
O ZMIANĘ OBSŁUGI SERWISOWEJ
KASY REJESTRUJĄCEJ**

Data:

Wypełnić czytelnie drukowanymi literami!

DANE IDENTYFIKACYJNE UŻYTKOWNIKA:			
Nazwa firmy:			
Adres firmy:			
Telefon:		Fax:	
NIP:		e-mail:	
Adres miejsca instalacji kasy:			
Telefon:			

DANE KAS REJESTRUJĄCYCH:			
Typ/Model kasy:			
Numer fabryczny:			
Numer unikatowy:			
Numer ewidencyjny:			
Data fiskalizacji:			
Data ostatniego przeglądu ustawowego:			
Data zakupu kasy:			

UWAGA! W przypadku większej ilości kas, dołączyć zbiorczą listę z powyższymi danymi dla każdej kasy.

URZĄD SKARBOWY (właściwy dla miejsca instalacji kasy rejestrującej):			
Urząd skarbowy:			
Adres:			
Telefon:		Fax:	

DANE IDENTYFIKACYJNE FIRMY DOTYCHCZAS PROWADZĄCEJ SERWIS:			
Nazwa firmy:			
Adres firmy:			
Adres punktu serwisowego:			
Telefon:		Fax:	

DANE IDENTYFIKACYJNE FIRMY PRZEJMUJĄCEJ SERWIS:			
Nazwa firmy:			
Adres firmy:			
Adres punktu serwisowego:			
Telefon:		Fax:	
Serwisant:	Imię:	Nazwisko:	Numer legitymacji serwisanta:
Serwisant I			

PRZYCZYNY ZMIANY SERWISU:

--

UWAGA:

1. PHU Biurokompleks zastrzega sobie prawo zmiany firmy serwisującej na inną niż jest we wniosku.
2. Wniosek należy przesłać faxem na numer 76 834 06 84 albo listownie na adres: PHU Biurokompleks, ul. Starowałowa 5, 67-200 Głogów.
3. Ostateczne rozpatrzenie wniosku nastąpi po pozytywnym rozpatrzeniu wniosku przez producenta i wniesieniu przez użytkownika kasy opłaty manipulacyjnej w wysokości 100 zł netto za każde urządzenie fiskalne na konto firmy PHU Biurokompleks.
4. Opłaty nie pobiera się w przypadku likwidacji dotychczasowego serwisu.

SERWIS DOTYCHCZASOWY	SERWIS PRZEJMUJĄCY	PODATNIK / UŻYTKOWNIK KASY
		OŚWIADCZENIE Upoważniam firmę PHU Biurokompleks do wystawienia faktury VAT bez naszego podpisu
<i>(podpis i pieczęćka)</i>	<i>(podpis i pieczęćka)</i>	<i>Imię i nazwisko oraz pieczęć Osoby upoważnionej</i>