Data .....

WNIOSEK ZMIANY FIRMY SERWISUJĄCEJ KASY REJESTRUJĄCE

DANE IDENTYFIKACYJNE UŻYTKOWNIKA (WŁAŚCICIELA i WNIOSKODAWCY) KASY:			
NAZWA FIRMY			
ADRES FIRMY			
TELEFON		NIP	
MIEJSCE INSTAL. KASY			
TELEFON			

DANE KASY REJESTRUJĄCEJ			
TYP / MODEL			
NR UNIKATOWY			
NR FABRYCZNY			

DANE URZĘDU SKARBOWEGO	
URZĄD SKARBOWY	
ADRES	

DANE FIRMY DOTYCHCZAS PROWADZĄCEJ SERWIS KASY REJESTRUJĄCEJ	
NAZWA FIRMY	
ADRES FIRMY	
TELEFON	

DANE FIRMY PRZEJMUJĄCEJ OBOWIĄZKI SERWISU	
NAZWA FIRMY	
ADRES SIEDZIBY FIRMY	
TELEFON	

POWÓD ZMIANY SERWISU

……..
Czytelny podpis i pieczęć wnioskodawcy (użytkownika kasy)

WYPEŁNIA PRODUCENT GMTR

Wyrażam zgodę na przejęcie serwisu

Nr zgody ..... / .....

Zaakceptował: .....

OŚWIADCZENIE

Wyrażamy zgodę na wystawiani faktury VAT bez naszego podpisu. Opłata wnoszona z tytułu zmiany serwisu.

.....……..
Podpis i pieczęć użytkownika kasy

SERWIS PRZEJMUJĄCY ZOBOWIĄZUJE SIĘ DO ZAWIADOMIENIA: WŁAŚCIWEGO URZĘDU SKARBOWEGO, SERWISU PRZEKAZUJĄCEGO I UŻYTKOWNIKA KASY **O PRZEJĘCIU OPIEKI SERWISOWEJ NAD KASĄ.**

GMTR sp. z o.o.
ARDO OFFICE CENTER
ul. Żupnicza 17
03-821 Warszawa

tel. +48 (22) 670 23 20
fax. +48 (22) 670 20 88
e-mail: info@gmtr.pl
www.gmtr.pl