

WNIOSEK O PRZEKAZANIE SERWISU
(WYPEŁNIĆ CZYTELNIE DRUKOWANYMI LITERAMI)

<i>Typ kasy</i>	<i>Nr fabryczny</i>	<i>Nr unikatowy</i>	<i>Data zakupu</i>

Uwaga: W przypadku większej ilości kas, należy dołączyć listę zbiorczą z w/w danymi.

DANE FIRMY PROWADZĄCEJ DOTYCHCZASOWY SERWIS:

Nazwa firmy:	
Adres firmy:	
Telefon:	

DANE FIRMY PRZEJMUJĄCEJ SERWIS:

Nazwa firmy:			
Adres firmy:			
Adres punktu serwisowego:			
Telefon:		Fax:	

URZĄD SKARBOWY (właściwy dla miejsca instalacji kasy rejestrującej):

Urząd Skarbowy:			
Adres:			
Telefon:		Fax:	

DANE IDENTYFIKACYJNE UŻYTKOWNIKA:

Nazwa firmy:			
Adres firmy:			
Telefon:		Fax:	
NIP:		e-mail:	
Adres użytkownika kasy:			
Telefon:			
Przyczyny zmiany serwisu:			