DATA.:.....

WNIOSEK O PRZEKAZANIE ZOBOWIĄZAŃ SERWISOWYCH

(WYPEŁNIĆ CZYTELNIE DRUKOWANYMI LITERAMI)

Typ kasy	Nr fabryczny	Nr unikatowy	Data zakupu

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

DANE FIRMY PRZJMUJĄCEJ SERWIS:		
Nazwa firmy:		
Adres firmy:		
Adres punktu serwisowego:		
Telefon:		Fax:

DANE FIRMY PRZEKAZUJĄCEJ 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 użytkowania kasy:			
Telefon:			

Przyczyny zmiany serwisu:

UWAGA:

1. **Koszty manipulacyjne dotyczące zmiany serwisu wynoszą 200 zł. + 22% VAT (244 zł brutto) od urządzenia**
2. **Decyzja zostanie wydana po pozytywnym rozpatrzeniu wniosku przez producenta i wniesieniu opłaty manipulacyjnej.**
3. Wniosek należy przesłać na adres Telestar Electronics Ltd Sp. z o.o. ul.Matuszewska 14 03-876 Warszawa. Dział serwisu tel. (022) 332 32 74
4. Opłaty nie pobiera się w przypadku likwidacji dotychczasowego serwisu.
5. **Firma Telestar Electronics Ltd Sp. z o.o. zastrzega sobie prawo zmiany firmy serwisującej**.

Podpisanie oświadczenia usprawni wystawienie faktury VAT.

OŚWIADCZENIE

Wyrażam zgodę na wystawienie faktury VAT bez podpisu.

.....

Podpis i pieczątka użytkownika kasy
(Podać dane do wystawienia faktury)

.....

Serwis dotychczasowy (przyjmuję do wiadomości)

.....

Podpis i pieczęć firmy przejmującej serwis