

DATA WYPEŁNIENIA:/...../.....
dzień/miesiąc/rok**WNIOSEK UŻYTKOWNIKA O ZMIANĘ OBSŁUGI SERWISOWEJ KASY REJESTRUJĄCEJ.**
!!! WYPEŁNIĆ CZYTELNIE DRUKOWANYMI LITERAMI !!!**UŻYTKOWNIK KAS (DRUKAREK):**

NIP:		Tel.:		Fax:	
Nazwa firmy:					
Kod poczt.:		Miejscowość:		Adres:	
Adres użytkownika kasy:					

KASY REJESTRUJĄCE (w przypadku większej ilości kas, dołączyć zbiorczą listę z poniższymi danymi dla każdej kasy/drukarki):

	1 kasa/drukarka	2 kasa/drukarka	3 kasa/drukarka	4 kasa/drukarka
Typ kasy:				
Nr fabryczny:				
Nr unikatowy:				
Data zakupu kasy:				

URZĄD SKARBOWY (właściwy dla miejsca rozliczania podatku VAT przez użytkownika):

Urząd Skarbowy:			
Adres:		Tel.:	

SERWIS DOTYCHCZASOWY:

Nazwa firmy:			
Adres firmy:			
Tel. kontakt:		Status	

SERWIS PRZEJMUJĄCY OBSŁUGĘ:

Nazwa firmy:	INTER MARKET PHU PŁAWNICKI JAN		
Adres firmy:	ul. S. Worcella 14a, 50-443 WROCLAW NIP 899-010-22-05 tel. 34 347 34, 34 206 28		
Tel. kontakt:		Status	
Serwisant 1	imię, nazwisko	86 1240 1994 1111 0010 0568 129	Nr leg.
Serwisant 2	imię, nazwisko		Nr leg.

Wypełnić OBOWIĄZKOWO

Przyczyny zmiany serwisu (podać uzasadnienie):

--

Wypełnia ELZAB

Zadłużenie	
Blokada SERWISU	
Decyzja HS	
Decyzja HM	

UWAGA:

- Koszty podstawowe zmiany serwisu wynoszą **100zł +23%VAT** (razem brutto: **123zł**) od każdego urządzenia fiskalnego.
- Wniosek należy wysłać w formie załącznika dołączonego do poczty elektronicznej zmianyserwisu@elzab.pl lub przesać: faxem na nr (32) 272-81-90, bądź listownie na adres: ZUK ELZAB S.A. ul. Kruczkowskiego 39, 41-813 Zabrze, z dopiskiem: **Zmiana serwisu.**
- Uwaga: nie ma potrzeby dublowania wysyłki np. pocztą elektroniczną i tradycyjną!!!**
- Użytkownik kas, w razie potrzeby, powinien uzupełnić dokumentację o kserokopie (skany) zapisów umieszczonych w książce kasy rejestrującej.
- ELZAB S.A. zastrzega sobie prawo do wyznaczenia innej firmy serwisowej niż proponowanej we wniosku.

Wnioski wypełnione nieczytelnie, niekompletnie będą rozpatrywane dopiero po ich odpowiednim uzupełnieniu.

INTER MARKET PHU
PŁAWNICKI JAN
ul. S. Worcella 14a, 50-443 WROCLAW
NIP 899-010-22-05
tel. 34 347 34, 34 206 28
BANK PEKAO S.A. I.O. we Wrocławiu
86 1240 1994 1111 0010 0568 129

Serwis dotychczasowy
podpis i pieczęćSerwis przejmujący
podpis i pieczęćUżytkownik kas
potwierdzam wiarygodność podanych w informacji
podpis i pieczęć