

WNIOSEK O ZMIANĘ PROWADZĄCEGO SERWIS KAS

WYPEŁNIĆ CZYTELNIIE DRUKOWANYMI LITERAMI!

DANE WŁAŚCICIELA KAS				
Nazwa:				
Adres: Kod pocztowy:				
Miejscowość: NIP: Tel.				
DANE KAS REJESTRUJĄCYCH (w przypadku większej ilości kas należy dołączyć listę zbiorczą z poniższymi danymi)				
Model/Typ				
Nr fabryczny				
Nr unikatowy				
Data fiskalizacji				
URZĄD SKARBOWY (właściwy dla miejsca instalacji kas)				
Urząd skarbowy:				
Adres: Kod pocztowy:				
Miejscowość: Tel.				
DANE FIRMY PRZEKAZUJĄCEJ SERWIS				
Nazwa:				
Adres: Kod pocztowy:				
Miejscowość: Tel.				
DANE FIRMY PRZEJMUJĄCEJ SERWIS				
Nazwa: GVC Tax Sławomir Sobiecki, Maciej Wolański Sp.J.				
Adres: ul. Kościuszki 178/1b		Kod pocztowy: 50-437		Miejscowość: Wrocław
Tel. 71 342 55 50				
Imię i nazwisko serwisanta I Maciej Wolański			Nr legitymacji INC0155	
POWÓD ZMIANY SERWISU (dokładny opis)				
.....				
.....				
.....				

Serwis przekazujący
(podpis i pieczętka)

Właściciel
(podpis i pieczętka)

Serwis przejmujący
(podpis i pieczętka)

1. Opłata manipulacyjna za zmianę prowadzącego serwis kas wynosi 100zł netto za każde urządzenie.
2. Opłata nie jest pobierana w przypadku likwidacji dotychczasowego serwisu lub wykonywania usług serwisowych niezgodnie z obowiązującym prawem.
3. INCOTEX POLSKA Sp. z o.o. zastrzega sobie prawo do zmiany firmy przejmującej serwis.
4. Przekazanie serwisu nastąpi po wniesieniu przez użytkownika kasy opłaty na konto firmy INCOTEX POLSKA Sp. z o.o. w Nordea Bank Polska S.A.
Nr konta: 14 1440 1101 0000 0000 0483 3578
5. Po pozytywnym rozpatrzeniu wniosku i otrzymaniu opłaty INCOTEX POLSKA Sp. z o.o. wystawi fakturę VAT.