

UWAGA ! Prosimy o dokładne wypełnienie wniosku. Wnioski z niepełnymi danymi nie będą rozpatrywane.

### WNIOSEK PRZEKAZANIA SERWISU

TYP / MODEL	Nr fabryczny	Nr unikatowy	Data fiskalizacji

Uwaga: W przypadku większej ilości urządzeń fiskalnych, należy dołączyć listę zbiorczą z w/w danymi

<b>I. SERWIS PRZEKAZUJĄCY</b>		<b>II. SERWIS PRZEJMĄCY</b>	
Serwisant 1  ( imię i nazwisko )		GVC Tax Sp.J. ul. Kościuszki 178/1b. 50-437 Wrocław  Serwisant 1: Maciej Wolański ( imię i nazwisko )	
Numer leg.		Numer leg. INNOVA 243	
<b>III. WŁAŚCICIEL</b>			
Nazwa:			
Ulica:			
Kod pocztowy:		NIP:	tel.

**Powód zmiany serwisu** (dokładny opis):

( podać dokładny adres urzędu skarbowego wraz z kodem pocztowym )

#### IV . URZĄD SKARBOWY

**Data :**

<b>SERWIS PRZEKAZUJĄCY</b>	<b>WŁAŚCICIEL</b>	<b>SERWIS PRZEJMĄCY</b>
Oświadczam, iż przekazuję zobowiązania serwisowe wobec ww. urzędu (-eń) <b>firmie przejmującej</b>	Oświadczam, iż wyrażam zgodę na przejęcie zobowiązań serwisowych wobec w/w urzędu (-eń) oraz <b>obciążenie opłatą manipulacyjną w wysokości 100 zł netto za każde urządzenie przez serwis przejmujący*</b>	Oświadczam, iż wyrażam zgodę na przejęcie zobowiązań serwisowych wobec w/w urzędu (-eń) od firmy przekazującej oraz <b>obciążenie opłatą manipulacyjną w wysokości 100 zł netto za każde urządzenie przez INNOVA SA</b>
( podpis i pieczęć )	( podpis i pieczęć )	( podpis i pieczęć )

\* Opłata nie jest pobierana w przypadku likwidacji dotychczasowego serwisu lub wykonywania usług serwisowych niezgodnie z obowiązującym prawem..