 **Oddział Nowy Sącz, tel 18 4440783** Data: ……………………………..

**WNIOSEK UŻYTKOWNIKA O ZMIANĘ OBSŁUGI SERWISOWEJ**

***WYPEŁNIĆ CZYTELNIE DRUKOWANYMI LITERAMI !!***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DANE IDENTYFIKACYJNE UŻYTKOWNIKA:** | | |
| Nazwa firmy: |  | |
| Ulica numer: Kod pocztowy: Miejscowość: | | |
| Nip: | | Mail kontaktowy: Telefon: |
| Miejsce instalacji kas |  | |

**DANE KAS REJESTRUJĄCYCH (dotyczy urządzeń Optimus/Novitus/Comp)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Typ kasy: |  |  |  |  |
| Nr fabryczny: |  |  |  |  |
| Nr unikatowy: |  |  |  |  |

# W przypadku większej ilości kas należy przekazać zbiorczą listę z powyższymi danymi dla każdej kasy

**URZĄD SKARBOWY UŻYTKOWNIKA**

|  |  |
| --- | --- |
| Urząd Skarbowy: |  |
| Adres: |  |

**DANE IDENTYFIKACYJNE FIRMY DOTYCHCZAS PROWADZĄCEJ SERWIS:**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa firmy: Nip: |  |
| Adres firmy: |  |

**DANE IDENTYFIKACYJNE FIRMY PROPONOWANEJ DO PRZEJĘCIA SERWISU:**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa firmy: Nip: | GVC Tax Sławomir Sobecki, Maciej Wolański Sp.J.  8942479260 |
| Adres firmy: | Ul.Kościuszki 189/1b; 50-437 Wrocław |
| Przyczyny zmiany serwisu: | |

Uwaga: 1. Użytkownik wnosi opłatę manipulacyjną w wysokości 100PLN + 23%VAT za każde urządzenie, na konto Comp S.A. o/N.Sącz, 33-300 Nowy Sącz, ul. Nawojowska 118, konto BRE Bank S.A. 65 1140 1010 0000478619001002 dopisek „Zmiana serwisu”. Opłaty nie pobiera się w przypadku gdy dotychczasowy serwis zakończył działalność, całkowicie zrezygnował z serwisowania urządzeń fiskalnych, nie zatrudnia serwisantów posiadających stosowne uprawnienia, lub zaniedbuje swoje obowiązki serwisowe.

1. Na niniejszym wniosku należy uzyskać potwierdzenie zamiaru zmiany obsługi serwisowej w dotychczasowej firmie (nie wymagane w przypadku gdy prowadzący serwis zakończył działalność).
2. Wniosek wraz z kopią potwierdzenia przelewu (jeśli wniosek podlega opłacie) należy przesłać mail: zmianaserwisu@novitus.pl . Nieczytelne, niekompletne wnioski będą rozpatrywane po uzupełnieniu ich przez podatnika. W przypadku pytań prosimy o kontakt tel. 184440783.
3. Potwierdzenie zgody na zmianę serwisu, druk zawiadomienia urzędu skarbowego oraz ewentualna faktura vat, wysyłane są przez COMP S.A. do użytkownika. Serwisy informowane są za pomocą [https://partner.novitus.pl w](https://partner.novitus.pl/) zakładkach SERWIS/ OBSŁUGA SERWISOWA.
4. W wyjątkowych i uzasadnionych przypadkach Comp S.A. zastrzega sobie prawo do częściowego odstąpienia od opisanych powyżej procedur lub do zmiany firmy proponowanej do przejęcia serwisu.

*Administratorem Danych jest COMP S.A. z siedzibą w Warszawie przy ul. Jutrzenki 116, 02-230 Warszawa, e-mail rodo@novitus.pl . Państwa dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu i zakresie niezbędnym do realizacji obowiązków ustawowych wynikających z Rozporządzenia Ministra Finansów z dnia 15 marca 2013 r. w sprawie kas rejestrujących, ( Dz. U. Nr 51 z dnia 14 marca 2013, poz. 363 - podstawa prawna z art. 6 ust. 1 lit. C Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. RODO ) oraz zrealizowania przez COMP S.A obowiązku prowadzenia serwisu urządzeń fiskalnych. Podanie danych zawartych w niniejszym wniosku jest niezbędne i wynika z przepisów cytowanego Rozporządzenia. Dane osobowe będą przekazywane do wskazanych we wniosku serwisów celem wydania zgody na zmianę obsługi serwisowej oraz mogą być przekazywane odpowiednim organom państwa działającym w oparciu o ustawowe kompetencje. Potwierdzam, że jestem świadomy/a przysługujących mi praw związanych z ochroną moich danych osobowych, oraz że przysługuje mi prawo dostępu do treści danych i możliwość ich sprostowania.*

............................................................................................ ……………..….……...................................................................

**Czytelny podpis i pieczęć użytkownika kasy Serwis dotychczasowy - przyjmuję do wiadomości**