Data: ……………………….

# WNIOSEK O ZMIANĘ SERWISU

(NALEŻY WYPEŁNIĆ CZYTELNIE DRUKOWANYMI LITERAMI)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Typ kasy** | **Numer fabryczny** | **Numer unikatowy** | **Data zakupu** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Uwaga:** W przypadku większej liczby kas należy dołączyć listę zbiorczą z w/w danymi.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DANE FIRMY PRZEKAZUJĄCEJ PROWADZENIE SERWISU:** | | | |
| **Nazwa firmy:** |  | | |
| **Adres firmy:** |  | | |
| **NIP:** |  | | |
| **Adres e-mail:** |  | **Telefon:** | |
| **DANE FIRMY PRZEJMUJĄCEJ PROWADZENIE SERWISU:** | | | |
| **Nazwa firmy:** | GVC Tax Sławomir Sobecki, Maciej Wolański Sp.J. | | |
| **Adres firmy:** | ul. Kościuszki 178/1b, 50-437 Wrocław | | |
| **NIP:** | 8942479260 | | |
| **Adres e-mail:** | [gvc@gvc.pl](mailto:gvc@gvc.pl) | **Telefon: 71 342 55 50** | |
| **DANE IDENTYFIKACYJNE UŻYTKOWNIKA:** | | |  |
| **Nazwa firmy:** |  | |  |
| **Adres firmy:** |  | |  |
| **NIP:** |  | |  |
| **Adres użytkowania kasy:** |  | |  |
| **Adres e-mail lub korespondencyjny:** |  | | **Telefon:** |
| **Właściwy Urząd Skarbowy:** |  | | **Miasto:** |

**Przyczyny zmiany serwisu:**

**UWAGA:**

Wniosek należy przesłać na adres e-mail: przekazania@posnet.com lub adres korespondencyjny: Posnet Polska S.A., ul. Municypalna 33, 02-281 Warszawa.

Odnośnie kosztów oraz warunków zmiany serwisu, stosuje się postanowienia „Warunków Zmiany Serwisu Gwarancyjnego i Pogwarancyjnego Kas Rejestrujących POSNET”, będące załącznikiem do niniejszego wniosku.

Rzetelne wypełnienie wniosku przyspieszy procedurę realizacji.

Podpis wnioskodawcy