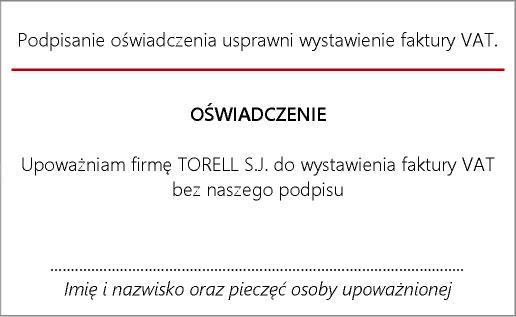


MIEJSCOWOŚĆ, DATA :

**WNIOSEK PODATNIKA O ZMIANĘ OBSŁUGI SERWISOWEJ KASY REJESTRUJĄCEJ 1 – SHARP, ELCOM, EPSON, Mercury 130**

zgodnie z §14 ust. 3 rozp. Ministra Finansów z dnia 2013-03-14 w sprawie kas rejestrujących (Dz. U. z 13-03-15 poz. 363)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **DANE IDENTYFIKACYJNE UŻYTKOWNIKA KASY/DRUKARKI FISKALNEJ** | | | | |
| **NAZWA FIRMY** |  | | | |
| **ADRES SIEDZIBY FIRMY** |  | | | |
| **TELEFON** |  | | **FAKS** |  |
| **NIP** |  | | **E-MAIL** |  |
| **ADRES INSTALACJI** |  | | | |
| **DANE IDENTYFIKACYJNE PRZEKAZYWANYCH URZĄDZEŃ FISKALNYCH 2** | | | | |
| **MODEL URZADZENIA** |  |  | |  |
| **NUMER UNIKATOWY** |  |  | |  |
| **NUMER FABRYCZNY** |  |  | |  |
| **NUMER EWIDENCYJNY** |  |  | |  |
| **URZĄD SKARBOWY, właściwy dla miejsca instalacji urządzenia rejestrującego** | | | | |
| **NAZWA US** |  | | | |
| **ADRES** |  | | | |
| **TELEFON** |  | | **FAKS** |  |
| **DANE IDENTYFIKACYJNE SERWISU DOTYCHCZAS OBSŁUGUJĄCEGO** | | | | |
| **NAZWA FIRMY** |  | | | |
| **ADRES SIEDZIBY FIRMY** |  | | | |
| **TELEFON** |  | | **FAKS** |  |
| **NIP** |  | | **E-MAIL** |  |
| **DANE IDENTYFIKACYJNE SERWISU PRZEJMUJĄCEGO OBSŁUGĘ** | | | | |
| **NAZWA FIRMY** | GVC Tax Sławomir Sobecki, Maciej Wolański Sp.J. | | | |
| **ADRES SIEDZIBY FIRMY** | Ul. Kościuszki 178/1b, 50-437 Wrocław | | | |
| **TELEFON** | 713425550 | | **FAKS** | 713425740 |
| **NIP** | 8942479260 | | **E-MAIL** | zmiana\_serwisu@gvc.pl |
| **POWÓD O WYSTĄPIENIE Z WNIOSKIEM O ZMIANĘ SERWISU** | | | | |
|  | | | | |



**1**. Prosimy o dokładnie zapoznanie się z treścią wniosku.

**2**. Wypełniony dokument naley wysłać na adres:  
**TORELL Danuta Wingert i Wspólnicy - Spółka Jawna,  
83-000 Pruszcz Gdański, ul. Obrońcow Westerplatte 5**

lub faxem na numer **+48 58 7739925**, ewentualnie pocztą elektroniczną na adres [zmiana.serwisu@torell.pl](mailto:zmiana.serwisu@torell.pl)

**3**. Ostateczne rozpatrzenie wniosku nastąpi po wniesieniu przez  
użytkownika kasy opłaty manipulacyjnej w wysokości 150 zł netto  
za każde przekazywane urządzenie fiskalne na konto firmy:  
**TORELL Danuta Wingert i Wspólnicy - Spółka Jawna**,

ING Bank Śląski S.A. Oddział w Gdańsku **27 1050 1764 1000 0090 3127 7883**.

**4**. Firma TORELL Sp.J. zastrzega sobie prawo do zmiany firmy  
obsługującej serwis kas fiskalnych.

|  |  |
| --- | --- |
| **ZGODA SERWISU DOTYCHCZAS PROWADZĄCEGO OBSŁUGĘ** | **ZGODA SERWISU PRZEJMUJĄCEGO OBSŁUGĘ** |
|  |  |

NALEŻY WYPEŁNIĆ CZYTELNIE, NAJLEPIEJ DRUKOWANYMI LITERAMI  
2 W PRZYPADKU WNIOSKU DOTYCZĄCEGO PRZEKAZANIA SERWISU DLA WIĘKSZEJ LICZBY URZĄDZEŃ NALEŻY PRZEDŁOŻYĆ LISTĘ WSZYSTKICH URZĄDZEŃ,  
ZAWIERAJACĄ NUMERY IDENTYFIKACYJNE ORAZ NAZWĘ I ADRES WŁĄŚCIWEGO URZĘDU SKARBOWEGO