

WNIOSEK PODATNIKA O ZMIANĘ OBSŁUGI SERWISOWEJ KASY REJESTRUJĄCEJ

DANE IDENTYFIKACYJNE UŻYTKOWNIKA			
NAZWA FIRMY			
ADRES SIEDZIBY FIRMY			
TELEFON		FAKS	
NIP		E-MAIL	
ADRES UŻYTKOWNIKA KASY			

DANE KAS REJESTRUJĄCYCH			
TYP KASY			
NR FABRYCZNY			
NR UNIKATOWY			
NR EWIDENCYJNY KASY			

URZĄD SKARBOWY <small>(WŁAŚCIWY DLA MIEJSCA INSTALACJI KASY)</small>	
URZĄD SKARBOWY	
ADRES	

DANE IDENTYFIKACYJNE FIRMY DOTYCHCZAS PROWADZĄCEJ SERWIS		
NAZWA FIRMY		
ADRES FIRMY		
ADRES PUNKTU SERWISOWEGO		
TELEFON		FAKS

DANE IDENTYFIKACYJNE FIRMY PRZEJMUJĄCEJ SERWIS		
NAZWA FIRMY		
ADRES FIRMY		
ADRES PUNKTU SERWISOW.		
TELEFON		FAKS

PRZYCZYNY ZMIANY SERWISU

Odpłatność za zmianę serwisu wynosi 100 zł netto od każdego urządzenia fiskalnego. Wypełniony wniosek należy przesłać na adres producenta **EMAR - Samoraj i spółka – sp. j, Kopytów 26, 05-870 Błonie**, lub na adres e-mail: serwis@emar.pl.

Po rozpatrzeniu wniosku firma EMAR wystawi fakturę za zmianę serwisu. Przekazanie serwisu nastąpi po wniesieniu przez użytkownika kasy opłaty na konto firmy EMAR BRE BANK S.A. W-wa 93 1140 1010 0000 2519 9400 1001.

W celu szybkiej realizacji Państwa wniosku prosimy o wypełnienie pola „**ZGODA FIRMY DOTYCHCZAS PROWADZĄCEJ SERWIS**”. Firma EMAR zastrzega sobie prawo zmiany firmy serwisowej proponowanej we wniosku.

ZGODA FIRMY DOTYCHCZAS PROWADZĄCEJ SERWIS	ZGODA FIRMY PRZEJMUJĄCEJ SERWIS	PODPIS I PIECZEĆ PODATNIKA