

WNIOSEK O PRZEKAZANIE SERWISU

(WYPEŁNIĆ CZYTELNICIE DRUKOWANYMI LITERAMI)

| Typ kasy | Nr fabryczny | Nr unikatowy | Data zakupu |
|----------|--------------|--------------|-------------|
| | | | |
| | | | |

Uwaga: W przypadku większej ilości kas, należy dołączyć listę zbiorczą z w/w danymi.

DANE FIRMY PROWADZĄCEJ DOTYCHCZASOWY SERWIS:

| | |
|--------------|--|
| Nazwa firmy: | |
| Adres firmy: | |
| Telefon: | |

DANE FIRMY PRZEJMUJĄCEJ SERWIS:

| | | | |
|---------------------------|--|------|--|
| Nazwa firmy: | 3XL SYSTEM SP. Z O.O. | | |
| Adres firmy: | 93-578 Łódź ul. Wróblewskiego 19A lok.13 | | |
| Adres punktu serwisowego: | 93-176 Łódź ul. Suwalska 25/27 lok.2 | | |
| Telefon: | 42 681 16 11, 502 7878 42 | Fax: | |

URZĄD SKARBOWY (właściwy dla miejsca instalacji kasy rejestrującej):

| | | | |
|-----------------|--|------|--|
| Urząd Skarbowy: | | | |
| Adres: | | | |
| Telefon: | | Fax: | |

DANE IDENTYFIKACYJNE UŻYTKOWNIKA:

| | | | |
|-------------------------|--|---------|--|
| Nazwa firmy: | | | |
| Adres firmy: | | | |
| Telefon: | | Fax: | |
| NIP: | | e-mail: | |
| Adres użytkownika kasy: | | | |
| Telefon: | | | |

Przyczyny zmiany serwisu:

UWAGA:

- Koszty manipulacyjne dotyczące zmiany serwisu wynoszą 100 zł. + 23% VAT = 123 zł brutto od urządzenia.
- Decyzja zostanie wydana po pozytywnym rozpatrzeniu wniosku przez producenta i wniesieniu opłaty manipulacyjnej na rzecz Alwi Elektronik z siedzibą w Kielcach.
- Wniosek należy przesać na adres: Alwi Elektronik s.c. M.A.Wichrowscy, E. Kędra 25-213 Kielce ul. Wrzosowa 7-serwis-
tel (041) 348-03-64 fax 362-25-33
- Opłaty nie pobiera się w przypadku likwidacji dotychczasowego serwisu.

SERWIS PRZEKAZUJĄCY

PIECZĘĆ I PODPIS

ZGODA PRODUCENTA

PIECZĘĆ I PODPIS

SERWIS PRZEJMUJĄCY

PIECZĘĆ I PODPIS

Podpisanie oświadczenia usprawni
wystawienie faktury VAT.

OŚWIADCZENIE

Wyrażam zgodę na wystawienie
faktury VAT bez podpisu.

.....
Podpis i pieczęćka użytkownika kasy
(Podać dane do wystawienia faktury)

