

UWAGA ! Prosimy o dokładne wypełnienie wniosku. Wnioski z niepełnymi danymi nie będą rozpatrywane.

WNIOSEK PRZEKAZANIA SERWISU

TYP / MODEL	Nr fabryczny	Nr unikatowy	Data fiskalizacji

Uwaga: W przypadku większej ilości urządzeń fiskalnych, należy dołączyć listę zbiorczą z w/w danymi

I. SERWIS PRZEKAZUJĄCY	II. SERWIS PRZEJMUJĄCY
	3XL System Sp. z o.o.
	93-578 Łódź ul. Wróblewskiego 19A lok.13
	729-27-06-258
Serwisant 1 (imię i nazwisko)	Serwisant 1 (imię i nazwisko)
Numer leg. INNOVA	Numer leg. INNOVA

III. WŁAŚCICIEL
Nazwa:
Ulica: Miasto:
Kod pocztowy: NIP: tel.

Powód zmiany serwisu (dokładny opis):

.....
.....
.....
.....

(podać dokładny adres urzędu skarbowego wraz z kodem pocztowym)

IV. URZĄD SKARBOWY
.....
.....

Data : _____

SERWIS PRZEKAZUJĄCY	WŁAŚCICIEL	SERWIS PRZEJMUJĄCY
Oświadczam, iż przekazuję zobowiązania serwisowe wobec ww. urządzenia (-eń) firmie przejmującej	Oświadczam, iż wyrażam zgodę na przejęcie zobowiązań serwisowych wobec w/w urządzenia (-eń) oraz obciążenie opłatą manipulacyjną w wysokości 100 zł netto za każde urządzenie przez serwis przejmujący*	Oświadczam, iż wyrażam zgodę na przejęcie zobowiązań serwisowych wobec w/w urządzenia (-eń) od firmy przekazującej oraz obciążenie opłatą manipulacyjną w wysokości 100 zł netto za każde urządzenie przez INNOVA SA
(podpis i pieczęć)	(podpis i pieczęć)	(podpis i pieczęć)

* Opłata nie jest pobierana w przypadku likwidacji dotychczasowego serwisu lub wykonywania usług serwisowych niezgodnie z obowiązującym prawem..