

**WNIOSEK PODATNIKA O ZMIANĘ OBSŁUGI SERWISOWEJ KASY
REJESTRUJĄCEJ**

(zgodnie z § 11 ust. 2 Rozp. MF z 04.07.2002r, Dz. U. 108 z 17.07.2002 poz. 948)

DANE IDENTYFIKACYJNE UŻYTKOWNIKA			
Nazwa Firmy			
Adres Siedziby Firmy			
Telefon		Faks	
NIP		E-mail	
Adres Użytkownika Kasy			
Telefon			

DANE KAS REJESTRUJĄCYCH			
Typ Kasy			
Nr Fabryczny			
Nr unikatowy			
Nr Ewidencyjny Kasy			

URZĄD SKARBOWY (właściwy dla miejsca instalacji kasy)	
Urząd Skarbowy	
Adres	

DANE IDENTYFIKACYJNE FIRMY DOTYCHCZAS PROWADZĄCEJ SERWIS			
Nazwa Firmy			
Adres Firmy			
Adres Punktu Serwisow.			
Telefon		Faks	

DANE IDENTYFIKACYJNE FIRMY PRZEJMUJĄCEJ SERWIS			
Nazwa Firmy			
Adres Firmy			
Adres Punktu Serwisow.			
Telefon		Faks	

PRZYCZYNY ZMIANY SERWISU

UWAGA !

W celu szybkiej realizacji Państwa wniosku prosimy o wypełnienie pola „ZGODA FIRMY DOTYCHCZAS PROWADZĄCEJ SERWIS”. Wypełniony formularz należy przesłać na adres producenta: EMAR SPÓŁKA JAWNA, KOPYTÓW 26,05-870 BŁONIE, lub na adres mailowy: serwis@emar.pl.

Firma Emar zastrzega sobie prawo zmiany firmy serwisowej.

Opłatność za zgodę na zmianę serwisu wynosi 100 zł netto od urzędzenia.

Po rozpatrzeniu wniosku EMAR wystawi fakturę.

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.

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