

DATA:.....

WNIOSEK O PRZEKAZANIE ZOBOWIĄZAŃ SERWISOWYCH

(WYPEŁNIĆ CZYTELNI DUKOWANYMI 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 PRZEKAZUJĄCEJ SERWIS:			
Nazwa firmy:			
Adres firmy:			
NIP:			
Telefon:		Fax:	

DANE FIRMY PRZEJMUJĄCEJ SERWIS:			
Nazwa firmy:	TRON Computers 3		
Adres firmy:	44-335 Jastrzębie Zdrój Al. Piłsudskiego 26		
NIP:	633-20-58-814		
Telefon:	032/ 47 31 002	Fax:	032/ 47 31 376

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:

1. Koszty manipulacyjne dotyczące zmiany serwisu wynoszą 120 zł. + 22% VAT(146,40 ZŁ brutto) od urządzenia.
2. Decyzja zostanie wydana po pozytywnym rozpatrzeniu wniosku przez producenta i wniesieniu opłaty manipulacyjnej na rzecz Posnet Polska S.A. (Patrz p.5 Warunki przekazania zobowiązań serwisowych). KREDYT BANK S.A. ODDZ. IX w Warszawie, Nr rach: 38 1500 1197 1211 9002 9122 0000. Na przelewie proszę umieścić informację o nr fabrycznym i unikatowym urządzenia, którego wniosek dotyczył.
3. Wniosek należy przesłać na adres Posnet Polska S.A ul. Muncypalna 33, 02-281 Warszawa. Dział serwisu tel. (022) 868 68 88 fax 251.
4. Opłaty nie pobiera się w przypadku likwidacji dotychczasowego serwisu.
5. Firma **Posnet Polska S.A.** zastrzega sobie prawo zmiany firmy serwisującej.
6. Czas rozpatrzenia wniosku trwa do 14 dni.

**Podpisanie oświadczenia
usprawni wystawienie faktury
VAT.**

OŚWIADCZENIE

Wyrażam zgodę na wystawienie
faktury VAT bez podpisu.

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

.....
Serwis dotychczasowy (przyjmuję do wiadomości)

.....
Podpis i pieczęć firmy przejmującej serwis