

Data: ............................

**ZGŁOSZENIE WYDANIA DUPLIKATU KSIĄŻKI KASY**

Model, typ urządzenia, wersja oprogramowania: ..........................................................................................................

Nr fabryczny: .................................................................................................................................................................

Nr unikatowy: ................................................................................................................................................................

Data fiskalizacji kasy: ....................................................................................................................................................

Numer ewidencyjny kasy:..............................................................................................................................................

Sposób użytkowania kasy (podkreślić): stacjonarny / przenośny / kasa rezerwowa

Nazwa, adres siedziby, NIP użytkownika kasy: ............................................................................................................

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

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

Adres miejsca instalacji kasy: .......................................................................................................................................

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

Nazwa, adres, NIP podmiotu prowadzącego serwis kas: .............................................................................................

…....................................................................................................................................................................................

…....................................................................................................................................................................................

**Potwierdzam dokonanie zgłoszenia faktu utraty książki serwisowej, do Naczelnika Urzędu Skarbowego**

**właściwego dla miejsca prowadzenia działalności.**

Pieczęć i podpis użytkownika kasy

….....................................................

**Uwaga:** Model, numer fabryczny i unikatowy odczytamy z tabliczki znamionowej umieszczonej na dolnej części obudowy urządzenia.

**ZGŁOSZENIE PROSZĘ PRZESŁAĆ NA ADRES E-MAIL: biuro@troncomputers.pl**