

WNIOSEK O ZMIANĘ SERWISU

(NALEŻY WYPEŁNIĆ CZYTELNIE DRUKOWANYMI LITERAMI)

Typ kasy	Numer fabryczny	Numer unikatowy	Data zakupu

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

DANE FIRMY PRZEKAZUJĄCEJ PROWADZENIE SERWISU:

Nazwa firmy:			
Adres firmy:			
NIP:			
Adres e-mail:		Telefon:	

DANE FIRMY PRZEJMUJĄCEJ PROWADZENIE SERWISU:

Nazwa firmy:	Białostockie Centrum Kas Fiskalnych		
Adres firmy:	ul. Pogodna 1 lok. 1		
NIP:	542-261-12-08		
Adres e-mail:	bckf@bckf.pl	Telefon:	604498889

DANE IDENTYFIKACYJNE UŻYTKOWNIKA:

Nazwa firmy:			
Adres firmy:			
NIP:			
Adres użytkownika kasy:			
Adres e-mail lub korespondencyjny:		Telefon:	
Właściwy Urząd Skarbowy:		Miasto:	

Przyczyny zmiany serwisu:
UWAGA:

Wniosek należy przesłać na adres e-mail: przekazania@posnet.com lub adres korespondencyjny: Posnet Polska S.A., ul. Muncypalna 33, 02-281 Warszawa.

Odnosnie kosztów oraz warunków zmiany serwisu, stosuje się postanowienia „Warunków Zmiany Serwisu Gwarancyjnego i Pogwarancyjnego Kas Rejestrujących POSNET”, będące załącznikiem do niniejszego wniosku.

Rzetelne wypełnienie wniosku przyspieszy procedurę realizacji.

.....
 Podmiot dotychczas prowadzący serwis
 (przyjmując do wiadomości)

.....
 Podpis i pieczęć firmy przejmującej serwis

.....
 Podpis i pieczęć użytkownika kasy