

Warszawa, r.

WNIOSEK UŻYTKOWNIKA 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)

Wypełnić czytelnie drukowanymi literami !!!

Dane identyfikacyjne użytkownika :		
Nazwa Firmy		
Miejscowość	Adres (ulica, nr lokalu)	Kod pocztowy
NIP		
Nr. telefonu		

Dane kas rejestrujących : Typ Kasy : Emar Duo-pro / Emar Printo				
Nr fabryczny				
Nr unikatowy				
Nr ewidencyjny				

Urząd skarbowy (właściwy dla podatnika) :	
Urząd skarbowy	
Adres	

Dane identyfikacyjne firmy dotychczas prowadzącej serwis :	
Nazwa firmy	
Adres firmy	

Dane identyfikacyjne firmy proponowanej do przejęcia serwisu :		
Nazwa firmy	ABIX Beata Pieńkos-Jurkiewicz	
Adres firmy	ul. Kaden – Bandrowskiego 7 lok. 31, 01-494 Warszawa, NIP: 522-117-28-54	
Dane serwisantów	Imię, nazwisko	Nr, data ważności uprawnień
1 serwisant	Adam Jurkiewicz	3650, 30 sierpień 2011 r.
2 serwisant	Beata Pieńkos-Jurkiewicz	3651, 30 sierpień 2011 r.

Przyczyny zmiany serwisu :

.....
.....

Uwagi :

W celu szybkiej realizacji Państwa wniosku prosimy o wypełnienie pola „ZGODA FIRMY DOTYCHCZAS PROWADZA CEJ SERWIS”
Od 01.09.2010 r. firma Emar wprowadziła odpłatność za zmianę serwisu oraz zastrzega sobie prawo zmiany firmy serwisowej.

Odpłatność za zgodę na zmianę serwisu wynosi 100 zł netto od urządzenia. 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.

Wniosek należy wysłać na adres : **Emar sp. j., Kopytów 26, 05-870 Błonie k/Warszawy, fax (22) 725.45.46**

Dodatkowo, po otrzymaniu z Emar pisma o zmianie serwisu, prosimy przesłać je faksem pod nr (22) 201.22.01

.....
.....
Czytelny podpis i pieczęćka
użytkownika kasy
Potwierdzam wiarygodność informacji

.....
.....
Serwis dotychczasowy
ZGODA Firmy
PRZYJMUJĘ DO WIADOMOŚCI

.....
.....
Serwis przejmujący
Zgadzam się na przejęcie serwisu
PRZYJMUJĘ DO WIADOMOŚCI