

**WNIOSEK UŻYTKOWNIKA O ZMIANĘ OBSŁUGI SERWISOWEJ KASY REJESTRUJĄCEJ.**  
**Wypełnić czytelnie drukowanymi literami !!!**

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

<b>Dane kas rejestrujących :</b> <i>Typ Kasy : Emar Duo-pro</i>			
Nr fabryczny			
Nr unikatowy			
Miejsce instalacji kasy			

<b>Urząd skarbowy (właściwy dla podatnika) :</b>	
Urząd skarbowy	
Adres	

<b>Dane identyfikacyjne firmy dotychczas prowadzącej serwis :</b>	
Nazwa firmy	
Adres firmy	

<b>Dane identyfikacyjne firmy proponowanej do przejęcia serwisu :</b>		
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, 17 październik 2009 r.
2 serwisant	Beata Pieńkos-Jurkiewicz	3651, 17 październik 2009 r.

Przyczyny zmiany serwisu :

.....

**Uwagi :**

Wniosek należy wysłać listownie 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 pieczęć  
 użytkownika kasy  
 Potwierdzam wiarygodność informacji

.....  
 Serwis dotychczasowy  
 PRZYJMUJĘ DO WIADOMOŚCI

.....  
 Serwis przejmujący  
 Zgadzam się na przejęcie serwisu