

DATA:.....

## WNIOSEK O PRZEKAZANIE ZOBOWIĄZAŃ SERWISOWYCH

UWAGA: WYPEŁNIĆ CZYTELNIE DRUKOWANYMI 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 z kodem pocztowym:			
Adres punktu serwisowego:			
NIP:		Telefon:	

### DANE FIRMY PRZEJMUJĄCEJ SERWIS:

Nazwa firmy:			
Adres firmy z kodem pocztowym:			
Adres punktu serwisowego:			
NIP:		Telefon:	

### URZĄD SKARBOWY (właściwy dla podatnika):

Urząd Skarbowy:			
Adres:			
Telefon:		Fax:	

### DANE IDENTYFIKACYJNE UŻYTKOWNIKA:

Nazwa firmy:			
Adres firmy z kodem pocztowym:			
Telefon:		Fax:	
NIP:		e-mail:	
Adres użytkownika kasy z kodem pocztowym:			
Telefon:			

Przyczyny zmiany serwisu:

### UWAGA:

1. Koszty manipulacyjne dotyczące zmiany serwisu wynoszą 100 zł. + 22% VAT(122 ZŁ) od urzędzenia.
2. Decyzja zostanie wydana po pozytywnym rozpatrzeniu wniosku przez producenta i wniesieniu opłaty manipulacyjnej na rzecz Posnet Polska S.A. (Patrz p.6 Zasady przekazania zobowiązań serwisowych). KREDYT BANK S.A. ODDZ. IX w Warszawie, Nr rach: 38 1500 1197 1211 9002 9122 0000
3. Wniosek należy przesłać listownie na adres Posnet Polska S.A ul. Muncypalna 33, 02-281 Warszawa. Dział serwisu tel. (022) 868 68 88 wew. 258.
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)