

DATA WYPEŁNIENIA:/...../.....
dzień/miesiąc/rok

WNIOSEK UŻYTKOWNIKA O ZMIANĘ OBSŁUGI SERWISOWEJ KASY REJESTRUJĄCEJ. !!! WYPEŁNIĆ CZYTELNIE DRUKOWANYMI LITERAMI !!!

UŻYTKOWNIK KAS (DRUKAREK):

NIP:		Tel.:		Fax:	
Nazwa firmy:					
Kod pocz.:		Miejscowość:		Adres:	
Adres użytkownika kasy:					

KASY(DRUKARKI) REJESTRUJĄCE (w przypadku większej ilości kas, dołączyć zbiorczą listę z poniższymi danymi dla każdej kasy):

	1 kasa/drukarka	2 kasa/drukarka	3 kasa/drukarka	4 kasa/drukarka
Typ kasy:				
Nr fabryczny:				
Nr unikatowy:				
Data zakupu kasy:				

URZĄD SKARBOWY (właściwy dla miejsca rozliczania podatku VAT przez użytkownika):

Urząd Skarbowy:			
Adres:		Tel.:	

A: SERWIS DOTYCHCZASOWY:

Nazwa firmy:			
Adres firmy miejsce, ul., nr:			
Tel. kontakt:		e-mail	

B: SERWIS PRZEJMUJĄCY OBSŁUGĘ:

Nazwa firmy:			
Adres firmy miejsce, ul., nr:			
Tel. kontakt:		e-mail	

Wypełnić OBOWIĄZKOWO

przyczyny zmiany serwisu - wniosek bez podania przyczyn nie będzie rozpatrywany!

Wypełnia ELZAB

SERWIS	A	B
Status Partnera		
Ilość serw. aktywnych		
Sprzedaż rejestr.		
Zadłużenie		
Decyzja HS		
Wycena		

UWAGA:

- Koszty podstawowe zmiany serwisu wynoszą **160zł +23% VAT** (razem brutto: **196,80zł**) od każdego urządzenia fiskalnego.
- Wniosek należy przesłać: faxem na nr (32) 272-81-90, bądź jako załącznik dołączony do poczty elektronicznej (help@elzab.com.pl) lub listownie na adres: ZUK ELZAB S.A. ul. Kruczkowskiego 39, 41-813 Zabrze, z dopiskiem: Dział Obsługi Klienta. **Uwaga: nie ma potrzeby dublowania wysyłki np. faxem i listownie!!!**
- ELZAB S.A. realizuje zmiany serwisu kierując się zasadami określonymi w dokumencie „Zasady przekazywania serwisu” (www.elzab.com.pl/formularze/zas_zs.pdf).
- ELZAB S.A. zastrzega sobie prawo zmiany na rzecz innej firmy serwisowej niż we wniosku.

Wnioski wypełnione nieczytelnie, niekompletnie będą rozpatrywane dopiero po ich odpowiednim uzupełnieniu.

.....
Serwis dotychczasowy
(przyjmuję do wiadomości)
podpis i pieczęć

.....
Serwis przejmujący
zgadzam się na przejęcie serwisu
podpis i pieczęć

.....
Użytkownik kas
potwierdzam wiarygodność podanych w/ informacji
podpis i pieczęć