Data .....

DRUK WNIOSKU UŻYTKOWNIKA O ZMIANĘ OBSŁUGI SERWISOWEJ

WYPEŁNIĆ CZYTELNIE DRUKOWANYMI LITERAMI !!

DANE IDENTYFIKACYJNE UŻYTKOWNIKA:		
Nazwa firmy:		
Ulica numer:	Kod pocztowy:	Miejscowość:
Nip:	Telefon:	
Miejsce instalacji kas		

DANE KAS REJESTRUJĄCYCH:

Typ kasy:				
Nr fabryczny:				
Nr unikatowy:				

UWAGA: W przypadku większej ilości kas należy przekazać zbiorczą listę z powyższymi danymi dla każdej kasy

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:	**KASPOL Jarosław Fic**
Adres firmy:	**05-077 Warszawa-Wesoła, ul. Jana Pawła II 51, NIP: 824-126-51-70, tel. 22-760-22-33**

Przyczyny zmiany serwisu:

Uwaga:

1. Podatnik wnosi opłatę manipulacyjną w wysokości 100PLN + 23%VAT za każde urządzenie, na konto NOVITUS SA 33-300 Nowy Sącz, ul. Nawojowska 118, konto PKO S.A. o/Nowy Sącz 09 1240 4748 1111 0000 4874 5545 z dopiskiem „ Zmiana serwisu". Opłaty nie pobiera się w przypadku gdy dotychczasowy serwis zakończył działalność.
2. Na niniejszym wniosku należy uzyskać potwierdzenie zamiaru zmiany obsługi serwisowej w dotychczasowej firmie (nie wymagane w przypadku gdy prowadzący serwis zakończył działalność).
3. Dokładnie wypełniony wniosek wraz z kopią przelewu należy przesłać mailem: zmianaserwisu@novitus.pl lub faxem: 018 4440775, lub pocztą na adres: NOVITUS SA, ul. Nawojowska 118, 33-300 Nowy Sącz. Telefonu do działu rozpatrującego wnioski 018 4440783.
4. NOVITUS SA zastrzega sobie prawo do zmiany firmy proponowanej do przejęcia serwisu.
5. Nie rozpatrywane są wnioski bez załączonego potwierdzenia wpłaty oraz wnioski zawierające nie czytelne lub nie kompletne wpisy!

....

Czytelny podpis i pieczęć użytkownika kasy

serwis dotychczasowy
PRZYJMUJĘ DO WIADOMOŚCI