

ZAWIADOMIENIE O ZMIANIE SERWISU

(NALEŻY WYPEŁNIĆ CZYTELNI Drukowanymi literami)

Typ kasy	Numer fabryczny	Numer unikatowy	Data zakupu

Uwaga: W przypadku większej liczby kas należy dołączyć listę zbiorczą z w/w danymi.

DANE SERWISU DOTYCHCZASOWEGO:	
Nazwa firmy:	
Adres firmy:	
NIP:	
Adres e-mail:	Telefon:

DANE NOWEGO SERWISU:	
Nazwa firmy:	Firma Monkiewicz Agnieszka Monkiewicz
Adres firmy:	Olsztyn ul.Perłowa 38 , 10-698 Olsztyn
NIP:	NIP: 742-178-26-30
Adres e-mail:	biuro@kasyolsztyn.pl
Telefon:	692607909

DANE UŻYTKOWNIKA:	
Nazwa firmy:	
Adres firmy:	
NIP:	
Adres e-mail:	Telefon:
Właściwy Urząd Skarbowy:	
Adres użytkownika kasy:	
Data przekazania serwisu:	

UWAGA:

Podpisane zawiadomienie należy przestać na adres e-mail: przekazania@posnet.com

.....

Podpis i pieczęć użytkownika kasy