` Data …………….…………………

**WNIOSEK O ZMIANĘ PODMIOTU PROWADZĄCEGO SERWIS KAS**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **DANE IDENTYFIKACYJNE UŻYTKOWNIKA KASY REJESTRUJĄCEJ** |
|  |  |  |  |  |
| NAZWA |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| ADRES |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| NIP |  |  | TELEFON |  |
|  |  |  |  |  |
| E-MAIL |  |  | OSOBA |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  | **DANE URZĘDU SKARBOWEGO** |
|  |  |  |  |  |
| NAZWA |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| ADRES |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**DANE KASY REJESTRUJĄCEJ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| TYP/MODEL NR UNIKATOWY | NR FABRYCZNY | ADRES UŻYTKOWANIA |
|  |  |  |
|  |  |  |

POWÓD

ZMIANY

**Uwaga**: W przypadku większej liczby kas należy dołączyć listę zbiorczą z danymi kas

**DANE PODMIOTU PRZEJMUJĄCEGO SERWIS KASY REJESTRUJĄCEJ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| NAZWA | TRON COMPUTERS SP.Z O.O. |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| NIP | 633-20-58-814 |  | TELEFON |  | 324731002 |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| E-MAIL | biuro@troncomputers.pl |  | OSOBA |  | Adrian Polak |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **DANE PODMIOTU PROWADZĄCEGO DOTYCHCZAS SERWIS KASY REJESTRUJĄCEJ** |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| NAZWA |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| NIP |  |  | TELEFON |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| E-MAIL |  |  | OSOBA |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **UWAGA!** |  |  |  | **ŁACZNA ILOŚĆ KAS DO ZMIANY** |  |  |
| 1. Standardowe koszty administracyjne związane ze zmianą |  |  |  |  |  |
| serwisu wynoszą **100 zł +23%VAT** (brutto **123 zł**) **od** |  |  | **……….………** |  |  |
| **każdego urządzenia** fiskalnego. |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | **OŚWIADCZENIE** |  |  |
| 2. ACLAS Polska zastrzega sobie prawo do zmiany podmiotu |  |  |  |  |
|  | Wyrażamy zgodę na wystawiani faktury VAT |  |  |
| przejmującego serwis |  |  |  | bez podpisu. Opłata wnoszona z tytułu |  |  |
| 3. Faktura za przejecie serwisu jest | wystawiana na |  |  |  |
|  |  | zmiany serwisu. |  |  |
| przejmującego serwis, który następnie wystawia fakturę |  |  |  |  |  |
| użytkownikowi kasy |  |  |  |  |  |  |  |
| 4. Serwis przejmujący zgłasza wniosek o przejęcie kasy na |  |  |  |  |  |
| stronie http://dealer.aclas-polska.pl |  |  |  |  |  |  |  |
| 5. Po wydaniu decyzji **serwis przejmujący** zobowiązuje się |  |  |  |  |  |
| do dokonania odpowiednich wpisów | w **książkę kasy** |  | ………………………………………………………. |  |  |
| rejestrującej oraz zawiadomienia: właściwego **urzędu** |  |  | Podpis i pieczęć |  |  |
| **skarbowego** o przejęciu serwisu. |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | (Dane do wystawienia faktury) |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |



|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **…………………………………………** | **…………………………………………** | **…………………………………………** |
| **Serwis dotychczasowy** | **Serwis przejmujący** | **Użytkownik kasy** |
| Podpis i pieczęć | Podpis i pieczęć | Podpis i pieczęć |

**ZGODA PROWADZĄCEGO SERWIS GŁÓWNY - WYPEŁNIA ACLAS - Polska**

Wyrażam zgodę / Brak zgody

Uwagi:

….……………………………………………………….

Data, podpis i pieczęć

` Data …………….…………………

**ZBIORCZA LISTA KAS PODLEGAJĄCA ZMIANIE PODMIOTU**

**PROWADZĄCEGO SERWIS KAS**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **LP** |  |  | **DANE KAS REJESTRUJĄCYCH** |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  | TYP / MODEL |  | NR UNIKATOWY |  | NR FABRYCZNY |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  | ADRES UŻYTKOWANIA |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  | TYP / MODEL |  | NR UNIKATOWY |  | NR FABRYCZNY |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  | ADRES UŻYTKOWANIA |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  | TYP / MODEL |  | NR UNIKATOWY |  | NR FABRYCZNY |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  | ADRES UŻYTKOWANIA |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  | TYP / MODEL |  | NR UNIKATOWY |  | NR FABRYCZNY |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  | ADRES UŻYTKOWANIA |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  | TYP / MODEL |  | NR UNIKATOWY |  | NR FABRYCZNY |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  | ADRES UŻYTKOWANIA |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  | TYP / MODEL |  | NR UNIKATOWY |  | NR FABRYCZNY |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  | ADRES UŻYTKOWANIA |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  | TYP / MODEL |  | NR UNIKATOWY |  | NR FABRYCZNY |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  | ADRES UŻYTKOWANIA |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| POWÓD ZMIANY |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | …………………………………………………………………. |
|  |  |  |  | Podpis i pieczęć użytkownika kas |