



Data:

ZGŁOSZENIE WYDANIA DUPLIKATU KSIĄŻKI KASY

Model, typ urządzenia, wersja oprogramowania:

Nr fabryczny:

Nr unikatowy:

Data fiskalizacji kasy:

Numer ewidencyjny kasy:.....

Sposób użytkowania kasy (podkreślić): stacjonarny / przenośny / kasa rezerwowa

Nazwa, adres siedziby, NIP użytkownika kasy:

.....

.....

Adres miejsca instalacji kasy:

.....

Nazwa, adres, NIP podmiotu prowadzącego serwis kas:

.....

.....

Potwierdzam dokonanie zgłoszenia faktu utraty książki serwisowej, do Naczelnika Urzędu Skarbowego właściwego dla miejsca prowadzenia działalności.

Pieczęć i podpis użytkownika kasy

.....

Uwaga: Model, numer fabryczny i unikatowy odczytamy z tabliczki znamionowej umieszczonej na dolnej części obudowy urządzenia.

ZGŁOSZENIE PROSZĘ PRZESŁAĆ NA ADRES E-MAIL: biuro@troncomputers.pl