# ACLAS Polska Sp. z o.o., 41-902 Bytom ul. Wrocławska 8 Telefon: 32 78745 09, e-mail: [zs@aclas-polska.pl](mailto:zs@aclas-polska.pl)

ZAWIADOMIENIE **ACLAS Polska Sp. z o.o.** O ZMIANIE PODMIOTU PROWADZĄCEGO SERWIS

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **I. DANE PODATNIKA, KTÓRY DOKONUJE ZGŁOSZENIA** | | | |
| Nazwa1/Nazwisko i pierwsze imię2): | | | |
| Identyfikator podatkowy NIP podatnika: | | | |
| Ulica: | Nr domu: | | Nr lokalu: |
| Miejscowość: | Kod pocztowy: | | Poczta: |
| **II. DANE SERWISU PRZEJMUJĄCY ODSŁUGĘ2)** | | | |
| Nazwa1)/Nazwisko i pierwsze imię2): | | | |
| Numer NIP1)/PESEL2): | | | |
| Ulica: | | Nr domu: | Nr lokalu: |
| Miejscowość: | | Kod pocztowy: | Poczta: |

**WYKAZ KAS REJESTRUJĄCYCH PODATNIKA ZMIENIAJACE SERWIS**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Dokładny adres miejsca instalacji kasy3) | Typ/ model kasy | Numer ewidencyjny | Numer fabryczny | Data fiskalizacji |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

1) Wypełnić w przypadku podmiotu niebędącego osobą fizyczną.

2) Wypełnić w przypadku podmiotu będącego osobą fizyczną.

3) W przypadku kasy przenośnej wskazać:

**Objaśnienia**

……………………………………………………………………

* adres siedziby – w przypadku podmiotu niebędącego osobą fizyczną,
* adres zamieszkania – w przypadku podmiotu będącego osobą fizyczną.

Podpis Podatnika

Administratorem danych jest ACLAS Polska Sp. z o.o. z siedzibą w Bytomiu, ul. Wrocławska 8, 41-902 Bytom, e-mail: [zs@aclas-polska.pl.](mailto:zs@aclas-polska.pl) Państwa dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu i zakresie niezbędnym do realizacji obowiązków ustawowych wynikających z Rozporządzenia Ministra Finansów z dnia 29 kwietnia 2019 r. w sprawie kas rejestrujących, ( Dz.U. Poz. 816 z 2019 r. - podstawa prawna z art. 6 ust. 1 lit. C Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. RODO ) oraz realizowania obowiązku prowadzenia serwisu głównego urządzeń fiskalnych przez ACLAS Polska.