WNIOSEK PRZEKAZANIA SERWISU

TYP / MODEL	Nr fabryczny	Nr unikatowy	Nr ewidencyjny	Data fiskalizacji

I . SERWIS PRZEKAZUJĄCY	II . SERWIS PRZEJMUJĄCY
Serwisant 1 ..... (imię i nazwisko)	Serwisant 1 ..... (imię i nazwisko)
Numer leg. INNOVA	Numer leg. INNOVA .....

III . WŁAŚCICIEL

.....

(nazwa i adres firmy) telefon faks

Powód zmiany serwisu (dokładny opis):

.....
.....
.....
.....

UWAGA !

O zmianie należy powiadomić właściwy Urząd Skarbowy !

(podać dokładny adres urzędu skarbowego)

Data :

SERWIS PRZEKAZUJĄCY	WŁAŚCICIEL	SERWIS PRZEJMUJĄCY
Oświadczam, iż przekazuję zobowiązania serwisowe wobec ww. urządzenia (-eń) **firmie przejmującej**	Oświadczam, iż wyrażam zgodę na przejęcie zobowiązań serwisowych wobec ww. urządzenia (-eń) **przez serwis przejmujący**	Oświadczam, iż wyrażam zgodę na przejęcie zobowiązań serwisowych wobec ww. urządzenia (-eń) **od firmy przekazującej**
(podpis i pieczątka)	(podpis i pieczątka)	(podpis i pieczątka)

Zał.1

Załącznik do wniosku przekazania zobowiązań serwisowych.

Lp.	Typ/ Model	nr fabryczny	nr unikatowy	data fiskalizacji
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				