

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

Nazwa ¹ /Nazwisko i pierwsze imię ² :					
Identyfikator podatkowy NIP podatnika					
Ulica:	Nr domu:			Nr lokalu:	
Miejscowość:	Kod pocztowy:			Pocшта:	
II. DANE SERWISU PRZEJMUJĄCY OBSŁUGĘ²⁾					
Nazwa ¹ /Nazwisko i pierwsze imię ² :					
Numer NIP ¹ /PESEL ² :					
Ulica:	Nr domu:			Nr lokalu:	
Miejscowość:	Kod pocztowy:			Pocшта:	

WYKAZ KAS REJESTRUJĄCYCH PODATNIKA ZMIENIAJĄCE SERWIS

Lp.	Dokładny adres miejsca instalacji kasy ³⁾	Typ/ model kasy	Numer ewidencyjny	Numer fabryczny	Data fiskalizacji
1					
2					

Objaśnienia

¹⁾ Wypełnić w przypadku podmiotu niebędącego osobą fizyczną.

²⁾ Wypełnić w przypadku podmiotu będącego osobą fizyczną.

³⁾ W przypadku kasy przenośnej wskazać:

- adres siedziby – w przypadku podmiotu niebędącego osobą fizyczną,

- adres zamieszkania – w przypadku podmiotu będącego osobą fizyczną.

.....

Podpis Podatnika