

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:		Poczta:	
II. DANE SERWISU PRZEJMUJĄCY OBSŁUGĘ²⁾					
Nazwa ¹ /Nazwisko i pierwsze imię ² : SOFT-BIT SP. Z O.O.					
Numer NIP ¹ /PESEL ² : 573 290 78 60					
Ulica: CHORZOWSKA		Nr domu: 44B		Nr lokalu: 201	
Miejscowość: GLIWICE		Kod pocztowy: 44-100		Poczta: GLIWICE	

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