

ZGŁOSZENIE PODATNIKA ZMIANY OBSŁUGI SERWISOWEJ KASY REJESTRUJĄCEJ ¹

zgodnie z §9 ust. 3 i 4 rozporządzenia Ministra Finansów z dnia 2019-04-29 w sprawie kas rejestrujących (Dz. U. z 2019-04-30 poz. 816)

DANE IDENTYFIKACYJNE UŻYTKOWNIKA KASY/DRUKARKI FISKALNEJ			
NAZWA FIRMY			
ADRES SIEDZIBY FIRMY			
TELEFON		FAKS	
NIP		E-MAIL	
ADRES INSTALACJI			
DANE IDENTYFIKACYJNE PRZEKAZYWANYCH URZĄDZEŃ FISKALNYCH ²			
MODEL URZADZENIA			
NUMER UNIKATOWY			
NUMER FABRYCZNY			
NUMER EWIDENCYJNY			
DATA FISKALIZACJI			
URZĄD SKARBOWY, właściwy dla rozliczania podatku VAT przez podatnika			
NAZWA US			
ADRES			
TELEFON		FAKS	
DANE IDENTYFIKACYJNE SERWISU DOTYCHCZAS OBSŁUGUJĄCEGO			
NAZWA FIRMY			
ADRES SIEDZIBY FIRMY			
TELEFON		FAKS	
NIP		E-MAIL	
DANE IDENTYFIKACYJNE SERWISU PRZEJMującego OBSŁUGĘ			
NAZWA FIRMY			
ADRES SIEDZIBY FIRMY			
TELEFON		FAKS	
NIP		E-MAIL	

1. Prosimy o dokładne zapoznanie się z treścią wniosku.

2. Wypełniony dokument należy wysłać pocztą elektroniczną na adres:

zmiana.serwisu@torell.pl

lub faxem na numer **+48 58 7739925**,

ewentualnie pocztą tradycyjną na:

TORELL - Danuta Wingert i Wspólnicy – Spółka Jawna, 83-000 Pruszcz Gdański, ul. Obrońców Westerplatte 5

3. Zgłoszenia bez ponoszenia opłat można dokonać za pomocą formularza elektronicznego na www.torell.pl.

4. Administratorem danych jest TORELL - Danuta Wingert i Wspólnicy – Spółka Jawna, 83-000 Pruszcz Gdański, ul. Obrońców Westerplatte 5. Państwa dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu i zakresie niezbędnym do realizacji obowiązków ustawowych wynikających z Rozporządzenia Ministra Finansów z dnia 2019-04-29 w sprawie kas rejestrujących (Dz. U. z 2019-04-30 poz. 816).

Podstawa prawna: art. 6 ust. 1 lit. C Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. (RODO) oraz realizowanie obowiązków Serwisu Głównego kas rejestrujących.

OŚWIADCZENIA:

- *Oświadczam, że wybrany przeze mnie serwis, na dzień wypełnienia wniosku, znajduje się w wykazie prowadzonym przez Szefa Krajowej Administracji Skarbowej jako upoważniony do serwisowania zgłoszonych typów kas.
- *Oświadczam, że serwis przejmujący wyraził zgodę na przejęcie obsługi serwisowej zgłoszonych powyżej kas rejestrujących.
- *Przyjmuję do wiadomości, że podanie nieprawdziwych danych skutkuje nieważnością zmiany podmiotu prowadzącego serwis.

.....
imię i nazwisko oraz pieczęć osoby upoważnionej do podpisania wniosku

*zaznaczenie pola jest obowiązkowe

¹ NALEŻY WYPEŁNIĆ CZYTELNI, NAJLEPIEJ DRUKOWANYMI LITERAMI. ZGŁOSZENIA NIECZYTELNE, BŁĘDNE LUB NIEKOMPLETNE NIE BĘDĄ PRZETWARZANE DO CZASU ICH POPRAWY.

² W PRZYPADKU ZGŁOSZENIA DOTYCZĄCEGO ZMIANY SERWISU DLA WIĘKSZEJ LICZBY URZĄDZEŃ NALEŻY PRZEDŁOŻYĆ DODATKOWĄ LISTĘ WSZYSTKICH URZĄDZEŃ, ZAWIERAJĄCĄ ICH NUMERY IDENTYFIKACYJNE