

<b>Wniosek do serwisu głównego ZUK ELZAB SA o wystawienie duplikatu książki serwisowej *)</b>	
Proszę o wypełnienie wniosku czytelnie drukowanymi literami	
<b>Data wystawienia wniosku</b>	-----
<b>Dane kasy fiskalnej, dla której wystawiany jest duplikat</b>	
Numer fabryczny kasy	
Numer unikatowy kasy	
Numer ewidencyjny kasy	
Sposób użytkowania kasy	
Powód wystawienia duplikatu	
<b>Dane sprzedawcy kasy (pełna nazwa i pełny adres sprzedawcy kasy)</b>	
Nazwa	
Kod pocztowy	
Miejscowość	
Ulica i numer domu	
<b>Dane o prowadzącym serwis kas (pełna nazwa i pełny adres prowadzącego serwis)</b>	
Nazwa	
Kod pocztowy	
Miejscowość	
Ulica i numer domu	
<b>Miejsce użytkowania kasy (adres miejsca w którym kasa jest użytkowana)</b>	
Nazwa	
Kod pocztowy	
Miejscowość	
Ulica i numer domu	
<b>Informacje dotyczące użytkownika kasy - siedziba firmy</b>	
Nazwa	
Kod pocztowy	
Miejscowość	
Ulica i numer domu	
Numer identyfikacyjny podatnika	
<b>Instalacja kasy rejestrującej - wprowadzenie w tryb fiskalny</b>	
Data i godzina fiskalizacji	
<b>Dane Urzędu Skarbowego</b>	
Nazwa Urzędu Skarbowego	
Kod pocztowy US	
Miejscowość US	
Ulica i numer domu US	

Część 2/2

**Zmiany miejsca użytkowania kasy, wymiany pamięci fiskalnej, zmiana sposobu użytkowania kasy, opcje**

Rodzaj zmiany
Rodzaj zmiany
Rodzaj zmiany

**Osoby upoważnione do wykonywania serwisu kasy rejestrującej (wypełnia serwis autoryzowany)**

Nazwisko, Imię, Numer Identyfikacyjny, Adres punktu serwisowego, Numer telefonu
Nazwisko, Imię, Numer Identyfikacyjny, Adres punktu serwisowego, Numer telefonu
Nazwisko, Imię, Numer Identyfikacyjny, Adres punktu serwisowego, Numer telefonu
Nazwisko, Imię, Numer Identyfikacyjny, Adres punktu serwisowego, Numer telefonu

**Informacja o interwencjach serwisu przy tym urządzeniu od dnia 1 stycznia 2013 roku**


-----  
**Podpis i pieczęć osoby wystawiającej wniosek**

Uwagi:

1. Pozostawienie pustej rubryki skutkuje tym, że rubryka ta pozostanie niewypełniona w duplikacie książki kasy rejestrującej
2. Wypełniony wniosek może być przesłany pocztą (ZUK ELZAB SA - dział serwisu, ul. Kruczkowskiego 39, 41-813 Zabrze), faksem na numer 32 272 25 83 lub mail'em na adres: [serwis@elzab.com.pl](mailto:serwis@elzab.com.pl) W tym ostatnim przypadku wymagany jest skan wniosku ze względu na podpis i pieczęć podatnika
3. W przypadku nieczytelnie wypełnionego wniosku duplikat książki kasy rejestrującej nie będzie wystawiony.