

ZLECENIE JEDNORAZOWEJ USŁUGI SERWISOWEJ

kasy rejestrującej (fiskalnej) / drukarki fiskalnej

Nr zlecenia: Data:

1. Zleceniodawca (właściciel / użytkownik kasy)

Nazwa firmy / imię i nazwisko	
Adres siedziby	
NIP	
Telefon / e-mail	

2. Dane kasy

Producent i model	(np. Posnet ..., Novitus ...)
Numer unikatowy	
Numer fabryczny	
Numer ewidencyjny kasy	
Adres miejsca instalacji kasy	
Dotychczasowy serwis kasy (nazwa, adres)	

3. Zakres zlecanej usługi

☐ przegląd techniczny ☐ naprawa ☐ odczyt pamięci kasy ☐ inne:

Opis usterki / uwagi	
----------------------	--

4. Charakter zlecenia

☐ Usługa jednorazowa – zlecam wykonanie wyłącznie usługi opisanej w pkt 3. Zlecenie nie oznacza zmiany serwisu, który dotychczas obsługuje kasę.

☐ Zmiana serwisu – proszę o przejęcie obsługi serwisowej kasy przez Biuro Rachunkowe AS Kotarski od dnia (warunki ustalimy w osobnej umowie). Zmiana nie wymaga zgody dotychczasowego serwisu; o zmianie powiadamiam serwis główny (producenta lub importera) kasy w terminie 5 dni – § 9 ust. 3 rozporządzenia MF z 25.06.2025 r. w sprawie kas rejestrujących (Dz.U. 2025 poz. 845).

5. Oświadczenia zleceniodawcy

1. Oświadczam, że jestem właścicielem lub uprawnionym użytkownikiem kasy opisanej w pkt 2 i jestem upoważniony do zlecenia usługi.

2. Przyjmuję do wiadomości, że koszt usługi i części zostanie ustalony przed jej wykonaniem, a usługa zostanie wykonana po akceptacji kosztów.

3. Zapoznałem/am się z informacją o przetwarzaniu danych osobowych: administratorem danych jest Agnieszka Szałwska prowadząca działalność pod firmą Szałwska Agnieszka Biuro Rachunkowe AS Kotarski. Dane przetwarzamy w celu wykonania zlecenia (art. 6 ust. 1 lit. b i c RODO). Pełna informacja: askotarski.pl/polityka-prywatnosci/.

.....
data i podpis zleceniodawcy (pieczęć firmy)

.....
podpis serwisanta AS Kotarski

Wypełniony dokument przekaz przy oddaniu kasy do serwisu lub przy wizycie serwisanta. Pytania: tel. +48 600 048 190 (pn-pt 7:00-15:00).