

INTERNET

KOMPUTERY

KASY

USŁUGI

FORMULARZ ZAMÓWIENIA KASY FISKALNEJ

Zamawiający / Podatnik			
Nazwa firmy:			
Ulica:		Nr domu:	Nr lokalu:
Kod poczt.:	Miasto.:		
Poczta:	Telefony:		Fax:
NIP:	Regon:	Urz. skarb.:	
Skr.Poczt.:	Kraj:	Wojew.:	
Powiat:	Gmina:		
WWW:	e-mail:		

Zamawiam w P.P.H.U. "KARO" KRZYSZTOF BULA kasę(y) fiskalną(e) wraz z dodatkowymi usługami wg specyfikacji:

	Cena: NETTO:
	Cena: NETTO:
	Cena: NETTO:
	Cena: NETTO:
	Cena: NETTO:
	Cena: NETTO:

Nazwy i adresy miejsc instalacji zamawianych kas

Księgowy:		
Obsługa:	Szkolenie:	FISKALIZACJA:

Uwagi

Data SZKOLENIA:	NR SERYJNY:
Data FISKALIZ.:	NR UNIKAT.:

Upoważniam P.P.H.U. "KARO" KRZYSZTOF BULA do wystawienia faktury VAT bez naszego podpisu na dane jak wyżej.

(Miejscowość)

(Data)

podpis użytkownika kasy