

ZAMÓWIENIE URZĄDZENIA Fiskalnego

| | | | |
|-------------------------------|-------------|-----------------|---------------------|
| Model urządzenia | Ilość sztuk | Data instalacji | Proponowane godziny |
| OnLine - rodzaj | | | |
| WiFi Ethernet USB GPRS | | | |

1. Dane dotyczące klienta:

| | | | |
|-------------------|--|--|--|
| Nazwa firmy | | | |
| Pełen adres | | | |
| NIP / REGON | | | |
| Telefony / e-mail | | | |

2. Dane dotyczące miejsca instalacji:

| | |
|-------------|--|
| Pełen adres | |
| Telefony | |

3. Dane dotyczące Urzędu Skarbowego:

| | |
|----------------|--|
| Nazwa / Nr US | |
| Miasto / Ulica | |

4. Dane dotyczące towarów:

lista towarów do zaprogramowania na kasie – **nie wypełniamy w przypadku drukarek fiskalnych!**

| L.p | Nazwa towaru | Vat | L.p | Nazwa towaru | Vat | L.p | Nazwa towaru | Vat |
|-----|--------------|-----|-----|--------------|-----|-----|--------------|-----|
| 1 | | | 6 | | | 11 | | |
| 2 | | | 7 | | | 12 | | |
| 3 | | | 8 | | | 13 | | |
| 4 | | | 9 | | | 14 | | |
| 5 | | | 10 | | | 15 | | |

5. Inne informacje, które chcieliby Państwo przekazać:

| |
|--------------------------|
| Data fiskalizacji: _____ |
|--------------------------|

Data Pieczętka i Podpis Zamawiającego

