

NYILATKOZAT
szervizváltásról

Alulírott

Név:

Telephely:

Adószám:

Pénztárgép típusa:

AP szám:

Beüzemelés dátuma:

Éves felülvizsgálat dátuma:

Telefonszám:

Nyilatkozom, hogy az általam üzemeltetett online pénztárgépet a továbbiakban

Név: Pikers Kft.
Cím: 3529 Miskolc, Vécsey Károly utca 7.
Adószám: 11061250-2-05

által üzemeltetett szervizben kívánom javíttatni és karbantartani.

Előző szerviz neve:

.....2020.....hó.....nap

.....

üzemeltető