

KWESTIONARIUSZ UCZESTNIKA SZKOLENIA

Szkolenie w zakresie serwisu URZĄDZEŃ FISKALNYCH produkcji INNOVA S.A. przeprowadzone w
dniu

DANE UCZESTNIKA SZKOLENIA (Prosimy o wypełnienie drukowanymi literami)

DANE FIRMY DEALERSKIEJ

NAZWA

WOJEWÓDZTWO..... POWIAT.....

KOD..... MIASTO

ULICA.....NUMER DOMU.....

NIP TELEFON.....

FAX..... E-MAIL

WWW

DANE SERWISANTA

NAZWISKO IMIĘ

PESEL NR DOWODU

ADRES ZAMIESZKANIA:

WOJEWÓDZTWO POWIAT

KOD MIASTO

ULICANUMER DOMU.....

TELEFON E-MAIL.....

UWAGA: WYPEŁNIA INNOVA S.A.

DATA UZYSKANIA UPRAWNIENÍ.....MIEJSCE.....

NUMER PLOMBOWNICY..... NR FAKTURY

DATA WYGAŚNIĘCIA UPRAWNIENÍ

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA KURSU

Ja niżej podpisany potwierdzam prawidłowość danych zawartych w w/w kwestionariuszu i wyrażam zgodę na umieszczenie moich danych w bazie serwisantów INNOVA S.A., ich przetwarzanie dla potrzeb firmy, oraz udostępnianie właściwym US na ich żądanie.

Zobowiązuję się do nie udostępniania osobom niepowołanym, wiadomości przekazywanych w ramach szkolenia oraz informacji zawartych w dokumentacji serwisowej.

Oświadczam , że znane są mi uregulowania prawne dotyczące kas rejestrujących, w szczególności:

- Ustawa z dnia 8 stycznia 1993 r. (Dz. U. Nr 11, poz. 50 z późniejszymi zmianami) o podatku od towarów i usług, oraz o podatku akcyzowym.
- Rozporządzenie Ministra Finansów z dn. 28 listopada 2008 r. w sprawie kryteriów i warunków technicznych, którym muszą odpowiadać kasy rejestrujące oraz warunków stosowania tych kas przez podatników (Dziennik Ustaw nr 212, poz. 1338)

Ponadto zobowiązuje się do:

- Dostarczania do firmy INNOVA S.A. informacji o miejscu zainstalowania każdej kasy rejestrującej (formularz zawiadomienia do urzędu skarbowego).
- Informowania o wszelkich zmianach danych zawartych w niniejszym kwestionariuszu, a mających wpływ na prowadzoną ewidencję dealerów i serwisantów.

.....
(podpis uczestnika kursu)