

WSPÓŁPRACA W ZAKRESIE SPRZEDAŻY I SERWISU URZĄDZEŃ Z OFERTY POSNET

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY (należy wypełnić drukowanymi literami)

Dane firmy ubiegającej się o autoryzację POSNET

Nazwa firmy

NIP firmy

Adres siedziby

Miejsce prowadzenia działalności (adres punktu sprzedaży)

Osoba upoważniona do reprezentacji firmy
(imię i nazwisko)

Osoba zgłaszająca (imię i nazwisko)

Telefon

E-mail

Data rozpoczęcia działalności firmy/data rozpoczęcia
działalności punktu sprzedaży

Ilość osób zatrudnionych w firmie

Pożądaný zakres współpracy z POSNET

- Sprzedaż i serwis kas fiskalnych
- Sprzedaż i serwis drukarek fiskalnych
- Sprzedaż urządzeń peryferyjnych i materiałów eksploatacyjnych
 - skanery kodów kreskowych (Honeywell, LXE)
 - kolektory danych (Honeywell, LXE)
 - wagi elektroniczne (DIGI)
 - terminale i monitory dotykowe (ELO Touch Systems)
 - materiały eksploatacyjne (rolki kasowe, etykiety)
 - inne, jakie?.....

Uzasadnienie decyzji dotyczącej chęci podjęcia współpracy z POSNET

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Dane osób zgłaszanych do szkoleń autoryzacyjnych (w przypadku, gdy zgłaszana osoba posiadała w przeszłości autoryzację POSNET, proszę o uwzględnienie tej informacji wraz z numerem identyfikatora, którym posługiwała się dana osoba)

Imię i nazwisko.....
 Imię i nazwisko.....
 Imię i nazwisko.....

Aktualny zakres prowadzonej działalności

Sprzedaż urządzeń fiskalnych (jakie marki?.....)

Serwis urządzeń fiskalnych (jakie marki?.....)

Sprzedaż urządzeń peryferyjnych

- skanery kodów kreskowych (jakie marki?.....)
- kolektory danych (jakie marki?.....)
- wagi elektroniczne (jakie marki?.....)
- terminale i monitory dotykowe (jakie marki?.....)
- inne, jakie?.....

Serwis urządzeń peryferyjnych

- skanery kodów kreskowych (jakie marki?.....)
- kolektory danych (jakie marki?.....)
- wagi elektroniczne (jakie marki?.....)
- terminale i monitory dotykowe (jakie marki?.....)
- inne, jakie?.....

Sprzedaż usług związanych z transakcjami kartami płatniczymi

(jakie Centrum Rozliczeniowe?.....)

Sprzedaż komputerów (w ramach jakiej sieci?.....)

Serwis komputerów

Sprzedaż oprogramowania (jakie?.....)

Wdrożenia systemowe

.....
 (Data zgłoszenia)

.....
 (Podpis osoby zgłaszającej)

(pieczęć firmy)

Jako załącznik do Formularza Zgłoszeniowego należy przesać kopię KRS lub Wpisu do ewidencji działalności gospodarczej

