

Data, miejscowość.....

## WNIOSEK O PRZEPISANIE UPRAWNIENÍ SERWISOWYCH

**ELZAB S.A.**

41-813 ZABRZE  
ul. Kruczkowskiego 39

**Dział Serwisu**

Proszę o przepisanie uprawnień serwisowych dla

Imię .....  
Nazwisko .....  
PESEL .....  
nr leg. ....

na rzecz firmy, w której jestem aktualnie zatrudniony:

<b>Nazwa firmy</b>	<b>Miejscowość</b>
1. ....	.....

Informuję, że wcześniej pracowałem w firmach serwisujących kasy rejestrujące:

<b>Nazwa firmy</b>	<b>Miejscowość</b>
1. ....	.....
2. ....	.....
3. ....	.....

Oświadczam, że nie będę rościł praw do przejmowania serwisu kas rejestrujących produkcji ELZAB S.A. z firm, w których byłem zatrudniony na rzecz firmy aktualnie mnie zatrudniającej.

.....  
(podpis czytelny i pieczęć pracodawcy)

.....  
(podpis czytelny wnioskodawcy)