

OBRAZEC ZA UVEDBO SISTEMA BREZPAPIRNEGA RAČUNOVODSTVA

Spoštovani,

Prosimo vas, da izpolnite manjkajoče podatke in nam obrazec vrnete po pošti* na naslov APO VIZIJA d.o.o., Lokovica 18 c, 3325 Šoštanj ali faksu*: 03 898 72 63!
Ponudba, katero bomo za vas pripravili na osnovi tega vprašalnika, za vas ni obvezujoča!

Najlepše se vam zahvaljujemo,

Team
APO VIZIJA

Prosimo, vnesite podatke!

1. Podjetje / s.p. /zasebnik _____

Dejavnost: _____

Direktor: _____ e-pošta: _____

2. Oseba odgovorna za sodelovanje na projektu: _____

e-pošta: _____ telefon: _____

3. Podatki o poslovanju:

Število zaposlenih v podjetju: _____

Število izdanih računov mesečno: _____

Število prejetih računov mesečno: _____

Davčni zavezanec: _____

4. Izbrali bi naslednji način poslovanja (označite):

- a) **Imamo skener** -> dokumente bomo skenirali sami v podjetju, naši dokumenti se bodo hranili na našem strežniku, do koder bo dostopal računovodski servis, ali pa jih poslali po elektronski pošti.
- b) **Imamo skener in PANTHEON™** -> dokumente bomo skenirali sami v podjetju in jih vnesli v PANTHEON™. Računovodski servis vneseno in poskenirano dokumentacijo pregleduje in knjiži tako, da dostopa do našega strežnika.
- c) **Nimamo skenerja** -> dokumentacijo bo na našem sedežu podjetja digitalno prevzel (poskeniral) mobilni računovodski servis.

V _____, dne _____

Podpis in žig