

ZGŁOSZENIE/AKTUALIZACJA¹⁾ PRZEZ PODATNIKA DANYCH DOTYCZĄCYCH KASY

1. Nr dokumentu:

2. Data przyjęcia dokumentu (dzień, miesiąc, rok)

.....

MIEJSCE SKŁADANIA ZGŁOSZENIA

3. Naczelnik Urzędu Skarbowego:

4. Ulica:

5. Nr domu:

6. Miejscowość:

7. Kod pocztowy:

DANE IDENTYFIKACYJNE PODATNIKA

8. Numer identyfikacyjny (NIP):

9. REGON / PESEL:

10. Nazwa/Imię i nazwisko:

ADRES

11. Kraj:

12. Województwo:

13. Gmina / Dzielnica:

14. Ulica:

15. Nr domu:

16. Nr lokalu

17. Miejscowość:

18. Kod pocztowy:

19. Poczta:

20. Skrytka pocztowa:

21. Telefon:

22. Adres e-mail:

MIEJSCE INSTALACJI KAS REJESTRUJĄCYCH

Lp.	Adres miejsca instalacji kasy oraz nazwa placówki ²⁾	Typ / model kasy	Numer unikatowy	Numer fabryczny	Data fiskalizacji kasy	Data obowiązku stosowania kasy	Numer ewidencyjny kasy ³⁾

¹⁾ _____
Niepotrzebne skreślić.

²⁾ W przypadku kas przenośnych – adres siedziby lub miejsca zamieszkania podatnika.

³⁾ W przypadku pierwszego zgłoszenia pole pozostawić puste.

.....

(podpis i pieczęć podatnika)