

**ZGŁOSZENIE / AKTUALIZACJA ¹⁾ PRZEZ PODATNIKA
DANYCH DOTYCZĄCYCH KASY**

1. Nr dokumentu :
2. Data przyjęcia dokumentu (dzień, miesiąc, rok) :
.....

MIEJSCE SKŁADANIA ZGŁOSZENIA

3. Naczelnik Urząd Skarbowego:	
4. Ulica :	5. Nr domu:
6. Miejscowość :	7. Kod pocztowy:

DANE IDENTYFIKACYJNE PODATNIKA

8. Numer identyfikacyjny (NIP):	9. REGON / PESEL:
10. Nazwa / Imię nazwisko :	

ADRES

11. Kraj:	12. Województwo:	13. Gmina/Dzielnica:
14. Ulica:	15. Numer domu:	16. Numer lokalu:
17. Miejscowość:	18. Kod pocztowy:	19. Poczta:
20. Skrytka Poczta:	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	Data obowiązku stosowania	Numer ewidencyjny kasy ³⁾
1.							

- 1) Niepotrzebne skreślić.
2) W przypadku kas przenośnych – adres siedziby lub adres zamieszkania podatnika.
3) W przypadku pierwszego zgłoszenia pola pozostawia się puste.

Podpis i pieczęć podatnika:.....