

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. Numer domu:	16. Numer lokalu:
17. Miejscowość:	18. Kod pocztowy:	19. Poczta:
20. Skrytka pocztowa:	21. Telefon:	22. Adres e-mail:

Miejsce instalacji kas rejestrujących

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

.....
(podpis i pieczęć podatnika)

1 Niepotrzebne skreślić.

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

3 W przypadku pierwszego zgłoszenia pole pozostawia się puste.