

**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

Lp.	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⁾

1) Niepotrzebne skreślić.

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

3) W przypadku pierwszego zgłoszenia pole pozostawia się puste.

Podpis i pieczęć podatnika: