

ZGŁOSZENIE/~~AKTUALIZACJA~~¹⁾ 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. Nr identyfikacyjny (NIP):9. REGON/PESEL:

10. Nazwa / Imię i nazwisko :

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

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⁾

1) Niepotrzebne skreślić

W przypadku kas przenośnych-adres siedziby lub adres zamieszkania podatnika

3) W przypadku pierwszego zgłoszenia pole pozostawia się puste

(pieczęć podatnika)