

# ZGŁOSZENIE/AKTUALIZACJA<sup>1)</sup> 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

L.p.	Adres miejsca instalacji kasy oraz nazwa placówki <sup>2)</sup>	Typ/model kasy	Numer unikatowy	Numer fabryczny	Data fiskalizacji	Data obowiązku stosowania kasy	Numer ewidencyjny kasy <sup>3)</sup>

<sup>1)</sup> Niepotrzebne skreślić

<sup>2)</sup> W przypadku kas przenośnych – adres siedziby lub adres zamieszkania.

<sup>3)</sup> W przypadku pierwszego zgłoszenia pole pozostawiają się puste.

\_\_\_\_\_  
(podpis i pieczęć podatnika)