

**ZGŁOSZENIE/AKTUALIZACJA¹⁾
PRZEZ PODATNIKA DANYCH
DOTYCZĄCYCH KASY**

Nr dokumentu:
Data przyjęcia dokumentu (dzień, miesiąc, rok)

MIEJSCE SKŁADANIA ZGŁOSZENIA

Naczelnik Urzędu Skarbowego:	
Ulica:	Nr domu:
Miejscowość:	Kod pocztowy:

DANE IDENTYFIKACYJNE PODATNIKA

Numer identyfikacyjny (NIP):	REGON / PESEL:
Nazwa/Imię i nazwisko:	

ADRES

Kraj:	Województwo:	Gmina / Dzielnica:	
Ulica:	Nr domu:	Nr lokalu	
Miejscowość:	Kod pocztowy:	Poczta:	
Skrytka pocztowa:	Telefon:	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 kasy	Data obowiązku stosowania kasy	Numer ewidencyjny kasy ³⁾

1) Niepotrzebne skreślić.
2) W przypadku kas przenośnych – adres siedziby lub miejsca zamieszkania podatnika.
3) W przypadku pierwszego zgłoszenia pole pozostawić puste.

.....
(podpis i pieczęć podatnika)