

Łódź, dnia

**NACZELNIK
URZĘDU SKARBOWEGO**

.....
.....

.....
Podmiot gospodarczy (imię i nazwisko lub nazwa)

.....
Identyfikator podatkowy NIP

.....
Adres siedziby / adres zamieszkania

.....
Podatnik VAT czynny (wpisać TAK lub NIE)

.....
Telefon kontaktowy

ZAWIADOMIENIE

Informuję, że z dniem rozpoczynam ewidencjonowanie przy zastosowaniu następującej liczby kas rejestrujących (sztuk), w tym (sztuk) kas rezerwowych.

Kasy te będą się znajdować w następujących miejscach:*

- 1)..... (liczba szt:)
- 2)..... (liczba szt:)
- 3)..... (liczba szt:)
- 4)..... (liczba szt:)
- 5)..... (liczba szt:)

.....
Czytelny podpis wnioskodawcy

*Należy podać dokładny adres oraz nazwę placówki, w przypadku ka przenośnych podać adres siedziby lub adres zamieszkania podatnika.

Podstawa prawna:

Rozporządzenie Ministra Finansów z dnia 14 marca 2013 r. w sprawie kas rejestrujących (Dz. U. z 2013, poz. 363.)