

**ZGŁOSZENIE/AKTUALIZACJA PRZEZ PODATNIKA DANYCH DOTYCZĄCYCH KASY**

1)

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 lub dzielnica/gmina:
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**

Lp.	Adres miejsca instalacji kasy <sup>2)</sup> oraz nazwa placówki	Typ/model kasy	Numer unikatowy	Numer fabryczny	Data fiskalizacji	Data obowiązku stosowania kasy	Numer ewidencyjny kasy <sup>3)</sup>
1							

1) Niepotrzebne skreślić.

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

3) W przypadku pierwszego zgłoszenia pole pozostawić puste.

.....  
(podpis i pieczęć podatnika)