

**ZGŁOSZENIE/AKTUALIZACJA¹⁾
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

Lp.	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⁾

.....
(podpis i pieczęć podatnika)

¹⁾ Niepotrzebne skreślić.

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

³⁾ W przypadku pierwszego zgłoszenia pole pozostawia się puste.