

# 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

Lp.	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>

.....  
(podpis i pieczęć podatnika)

<sup>1)</sup> Niepotrzebne skreślić.

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

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