

**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 Urząd Skarbowego:	
4. Ulica :	5. Nr domu:
6. Miejscowość :	7. Kod pocztowy:

**DANE IDENTYFIKACYJNE PODATNIKA**

8. Numer identyfikacyjny (NIP):	9. REGON / PESEL:
10. Nazwa / Imię nazwisko :	

**ADRES**

11. Kraj:	12. Województwo:	13. Gmina/Dzielnica:
14. Ulica:	15. Numer domu:	16. Numer lokalu:
17. Miejscowość:	18. Kod pocztowy:	19. Poczta:
20. Skrytka Pocztaowa:	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>

1 ) Niepotrzebne skreślić.  
 2 ) W przypadku kas przenośnych – adres siedziby lub adres zamieszkania podatnika.  
 podatnika:.....  
 3 ) W przypadku pierwszego zgłoszenia pola pozostawia się puste.

Podpis i pieczęć

