

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:
6. Miejscowość:

DANE IDENTYFIKACYJNE PODATNIKA

8. Numer identyfikacyjny (NIP):	9. REGON / PESEL:
10. Nazwa / Imię i nazwisko:	
ADRES	
11. Kraj:	12. Województwo:
14. Ulica:	15. Nr domu:
17. Miejscowość	18. Kod pocztowy:
20. Skrytka pocztowa:	21. Telefon

¹

Niepotrzebne skreślić.

MIEJSCE INSTALACJI KAS REJESTRUJĄCYCH

L.p.	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

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

³W przypadku pierwszego zgłoszenia pole pozostawia się puste.