

**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 IDENTYFIKACJUNE PODMIOTU**

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