

# ZGŁOSZENIE KASY PRZEZ PODATNIKA

|  |
|--|
| 1. Nr dokumentu  |
| 2. Data przyjęcia dokumentu (dzień, miesiąc, rok)<br>----- |

|                                 |                 |
|---------------------------------|-----------------|
| MIEJSCE SKŁADANIA ZAWIADOMIENIA |                 |
| 3. Naczelnik Urzędu Skarbowego  |                 |
| 4. Ulica                        | 5. Nr domu      |
| 6. Miejscowość                  | 7. Kod pocztowy |

|                                |                  |                               |
|--------------------------------|------------------|-------------------------------|
| DANE IDENTYFIKACYJNE PODATNIKA |                  |                               |
| 8. Numer identyfikacyjny       | 9. REGON/PESEL   |                               |
| 10. Nazwa/imię i nazwisko      |                  |                               |
| ADRES                          |                  |                               |
| 11. Kraj                       | 12. Województwo  | 13. Gmina lub dzielnica-gmina |
| 14. Ulica                      | 15. Nr domu      | 16. Nr lokalu                 |
| 17. Miejscowość                | 18. Kod pocztowy | 19. Poczta                    |
| 20. Skrytka pocztowa           | 21. Telefon      | 22. Faks                      |

### MIEJSCE INSTALACJI KAS REJESTRUJĄCYCH

| Lp. | Dane identyfikacyjne podatnika:<br>nazwa, dokładny adres, NIP,<br>miejsce instalacji kasy | Typ/model<br>kasy | Numer kasy / data               |   | Uwagi urzędu<br>skarbowego |
|-----|---|-------------------|---------------------------------|---|----------------------------|
|     |   |                   | unikatowy/<br>data fiskalizacji | ewidencyjny /<br>data obowiązk<br>stosowania kasy |                            |
|     |   |                   |                                 |   |                            |
|     |   |                   |                                 |   |                            |
|     |   |                   |                                 |   |                            |
|     |   |                   |                                 |   |                            |
|     |   |                   |                                 |   |                            |
|     |   |                   |                                 |   |                            |
|     |   |                   |                                 |   |                            |

(miejsowość) \_\_\_\_\_ ( data)

\_\_\_\_\_ (podpis i pieczęć podatnika)