

ZGŁOSZENIE PRZEZ PODATNIKA DANYCH DOTYCZĄCYCH KASY

1. Nr. dokumentu:

2. Data przyjęcia dokumentu (dzień, miesiąc, rok):

.....

MIEJSCE SKŁADANIA ZEZNANIA

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: POLSKA	12. Województwo:	13. Gmina lub dzielnica – gmina:	
14. Ulica:		15. Nr domu:	16. Nr lokalu:
17. Miejscowość:		17. Kod pocztowy:	19. Poczta:
20. Skrytka pocztowa:	21. Telefon:		22. Adres email:

MIEJSCE INSTALACJI KASY REJESTRUJACEJ

Lp.	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⁾
1.							

.....
(podpis i pieczęć podatnika)

1) Niepotrzebne skreślić.

2) W przypadku kas przenośnych - adres siedziby lub adres zamieszkania podatnika.

3) W przypadku pierwszego zgłoszenia pole pozostawia się puste.