

**ZGŁOSZENIE / AKTUALIZACJA ¹⁾ PRZEZ
PODATNIKA DANYCH DOTYCZĄCYCH
KASY**

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

MIEJSCE SKŁADANIA ZGŁOSZENIA

3. Naczelnik Urzędu Skarbowego: WE WŁOCŁAWKU	
4. Ulica : OKRZEI	5. Nr domu: 72B
6. Miejscowość : WŁOCŁAWEK	7. Kod pocztowy: 87-800

DANE IDENTYFIKACYJNE PODATNIKA

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

ADRES

11. Kraj: POLSKA	12. Województwo: KUJ-POM	13. Gmina/Dzielnica:
14. Ulica:	15. Numer domu:	16. Numer lokalu:
17. Miejscowość:	18. Kod pocztowy:	19. Poczta:
20. Skrytka Poczta:	21. Telefon	22. Adres e-mail:

MIEJSCE INSTALACJI KAS REJESTRUJĄCYCH

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

Podpis i pieczęć podatnika:.....