

ZGŁOSZENIE / AKTUALIZACJA ¹⁾ PRZEZ PODATNIKA DANYCH DOTYCZĄCYCH KASY**ZMIANA MIEJSCA INSTALACJI KASY FISKALNEJ**

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 IDENTYFIKACYJNE PODATNIKA

8. Numer identyfikacyjny (NIP):

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. 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⁾

.....
(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.