

..... dn.....
Nazwisko i imię (Firma)

.....
Adres

.....
NIP

.....
TELEFON

NACZELNIK URZĘDU SKARBOWEGO

.....
.....
.....

ZAWIADOMIENIE o zmianie miejsca użytkowania kasy fiskalnej

Zawiadamiam, że od dnia kasa rejestrująca o numerach:

- ewidencyjny:

- unikatowy:

- fabryczny:

będzie przeniesiona

z (adres dotychczasowego miejsca użytkowania kasy):

.....

do (adres nowego miejsca użytkowania kasy):

.....

.....
podpis podatnika