

**ZGŁOSZENIE / AKTUALIZACJA<sup>1</sup>PRZEZ PODATNIKA DANYCH DOTYCZĄCYCH KASY**

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 i Dzielnicza:
14. Ulica:	15. Nr domu:	16. Nr lokalu:
17. Miejscowość	18. Kod pocztowy:	19. Poczta:
20. Skrytka pocztowa:	21. Telefon	22. Adres e-mail:

<sup>1</sup> Niepotrzebne skreślić

**MIEJSCE INSTALACJI KAS REJESTRUJĄCYCH**

L. p.	Adres miejsca instalacji kasy oraz nazwa placówki	Typ / model kasy	Numer unikatowy	Numer fabryczny	Data fiskalizacji	Data obowiązku stosowania kasy	Numer ewidencyjny kasy <sup>3</sup>

<sup>3</sup> W przypadku pierwszego zgłoszenia pole pozostawia się puste.

<sup>2</sup> W przypadku kas przenośnych — adres siedziby lub adres zamieszkania podatnika.