

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

**MIEJSCE SKŁADANIA ZGŁOSZENIA**

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

3. Naczelnik Urząd Skarbowego:	
4. Ulica :	5. Nr domu:
6. Miejscowość :	7. Kod pocztowy:

**DANE IDENTYFIKACYJNE PODATNIKA**

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

**ADRES**

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

**MIEJSCE INSTALACJI KAS REJESTRUJĄCYCH**

Lp.	Adres miejsca instalacji kasy oraz nazwa placówki	Typ / model kasy	Numer unikatowy	Numer fabryczny	Data fiskalizacji	Data obowiązku stosowania	Numer ewidencyjny kasy
1.							

Podpis podatnika.....



**CzasNaNet TP ul. Wojska Polskiego 49/1  
72-320 Trzebiatów tel. 518 333 552 DEALER marki FAREX**