

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

MIEJSCE SKŁADANIA ZGŁOSZENIA

1. Nr dokumentu :

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

3. Naczelnik Urząd Skarbowego: **W GRYFICACH**

4. Ulica :**NIEPODLEGŁOŚCI**

5. Nr domu:**54A**

6. Miejscowość : **GRYFICE**

7. Kod pocztowy: **72-300**

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**