

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

<b>I. CEL ZŁOŻENIA</b>		
<input type="checkbox"/>	ZGŁOSZENIE	
<input type="checkbox"/>	AKTUALIZACJA ZGŁOSZENIA	
<b>II. MIEJSCE SKŁADANIA ZGŁOSZENIA</b>		
Naczelnik Urzędu Skarbowego, do którego składane jest zgłoszenie:		
<b>III. DANE PODATNIKA</b>		
Identyfikator podatkowy NIP podatnika:		
Nazwa:		
Kraj:	Województwo:	Gmina/Dzielnica:
Ulica:	Nr domu:	Nr lokalu:
Miejscowość:	Kod pocztowy:	Poczta:
Skrytka pocztowa:	Telefon:	Adres email:
<b>IV. TREŚĆ ZGŁOSZENIA</b>		
Zgłaszam dane dotyczące kasy/kas rejestrujących, wykazane w załączniku do zgłoszenia.		
<b>V. POWÓD INSTALACJI</b>		
<input type="checkbox"/>	Ze względu na rodzaj prowadzonej działalności, dla której sprzedaż jest objęta obowiązkiem prowadzenia ewidencji przy użyciu kasy rejestrującej.	
<input type="checkbox"/>	Ze względu na przekroczenie limitu uprawniającego do zwolnienia z obowiązku prowadzenia ewidencji przy użyciu kasy rejestrującej.	
<input type="checkbox"/>	Dobrowolna instalacja	
<b>VI. KASA REJESTRUJĄCA NABYWANA PRZEZ PODATNIKA WSKAZANEGO W CZĘŚCI III JEST KASĄ REZERWOWĄ</b>		
<input type="checkbox"/>	TAK	
<input type="checkbox"/>	NIE	
<b>VII. DATA I MIEJSCE SPORZĄDZENIA ZGŁOSZENIA ORAZ PODPIS SKŁADAJĄCEGO ZGŁOSZENIE</b>		
Data (dd-mm-rrrr):		
Miejsce:		
Imię i Nazwisko:		
Podpis:		
<b>VIII. ADNOTACJE URZĘDU</b>		
Nr dokumentu:		
Data przyjęcia dokumentu (dzień, miesiąc, rok):		
Imię i nazwisko oraz stanowisko służbowe pracownika sporządzającego adnotację:		

Załącznik do zgłoszenia

**DANE DOTYCZĄCE KAS REJESTRUJĄCYCH, KTÓRYCH DOTYCZY SKŁADANE ZGŁOSZENIE**

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