

ZGŁOSZENIE / AKTUALIZACJA ZGŁOSZENIA DANYCH DOTYCZĄCYCH KASY PRZEZ PODATNIKA

I. CEL ZŁOŻENIA ¹⁾

- ZGŁOSZENIE
- AKTUALIZACJA ZGŁOSZENIA

II. MIEJSCE SKŁADANIA ZGŁOSZENIA

Naczelnik Urzędu Skarbowego, do którego składane jest zgłoszenie:

III. DANE PODATNIKA

Identyfikator podatkowy NIP podatnika:

Nazwa ³⁾ / Nazwisko i pierwsze imię ⁴⁾:

Kraj:		Województwo:		Gmina/Dzielnica:	
Ulica:		Nr domu:		Nr lokalu:	
Miejscowość:		Kod pocztowy:		Poczta:	
Skrytka pocztowa:		Telefon:		Adres e-mail:	

IV. TREŚĆ ZGŁOSZENIA

Zgłaszam dane dotyczące kasy / kas rejestrujących wykazanych w załączniku do zgłoszenia.

V. POWÓD INSTALACJI KASY

- ze względu na rodzaj prowadzonej działalności, dla której sprzedaż jest objęta obowiązkiem prowadzenia ewidencji przy użyciu kasy rejestrującej
- ze względu na przekroczenie limitu uprawniającego do zwolnienia z obowiązku prowadzenia ewidencji przy użyciu kasy rejestrującej
- dobrowolna instalacja

VI. KASA REJESTRUJĄCA NABYWANA PRZEZ PODATNIKA WSKAZANEGO W CZĘŚCI III JEST KASĄ REZERWOWĄ 2)

- tak
 nie

VI. DATA I MIEJSCE SPORZĄDZENIA ZGŁOSZENIA ORAZ PODPIS SKŁADAJĄCEGO ZGŁOSZENIE 5)

Data (dd-mm-rrrr):

Miejsce:

Imię i nazwisko:

Podpis:

VII. ADNOTACJE URZĘDU

Nr dokumentu:

Data przyjęcia dokumentu: (dd-mm-rrrr):

Imię i nazwisko oraz stanowisko służbowe pracownika sporządzającego adnotację:

Objaśnienia

- 1) Zaznaczyć właściwe
- 2) W danych adresowych należy wskazać: a) adres siedziby – w przypadku podmiotu niebędącego osobą fizyczną,
b) adres zamieszkania – w przypadku podmiotu będącego osobą fizyczną
- 3) Wypełnić w przypadku podmiotu niebędącego osobą fizyczną,
- 4) Wypełnić w przypadku podmiotu będącego osobą fizyczną,
- 5) W przypadku podmiotu niebędącego osobą fizyczną, imię i nazwisko oraz podpisy osób uprawnionych do reprezentacji podmiotu prowadzącego serwis

DANE DOTYCZĄCE KAS REJESTRUJĄCYCH, KTÓRYCH DOTYCZY SKŁADANE ZGŁOSZENIE

Lp.	Adres miejsca instalacji kasy oraz nazwa placówki 1)	Data dokonania zmiany miejsca instalacji kasy	Typ / model kasy	Numer unikatowy	Numer fabryczny
1)					
			Data fiskalizacji	Data obowiązku stosowania kasy	Numer ewidencyjny 2)

	Adres miejsca instalacji kasy nazwa placówki 1)	oraz	Data dokonania zmiany miejsca instalacji kasy	Typ / model kasy	Numer unikatowy	Numer fabryczny
2)						
				Data fiskalizacji	Data obowiązku stosowania kasy	Numer ewidencyjny 2)

Objaśnienia

- 1) W przypadku kasy przenośnej wskazać:
 - a) adres siedziby – w przypadku podmiotu niebędącego osobą fizyczną,
 - b) adres zamieszkania – w przypadku podmiotu będącego osobą fizyczną
- 2) W przypadku pierwszego zgłoszenia pole zostawić puste