

ZGŁOSZENIE / AKTUALIZACJA ZGŁOSZENIA DANYCH DOTYCZĄCYCH KASY PRZEZ PODATNIKA

I. CEL ZŁOŻENIA:¹⁾		II. MIEJSCE SKŁADANIA ZGŁOSZENIA:	
<input type="checkbox"/> Zgłoszenie <input type="checkbox"/> Aktualizacja zgłoszenia		Naczelnik urzędu skarbowego, do którego jest składane zgłoszenie:	
III. DANE PODATNIKA:²⁾			
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, wykazane w załączniku do zgłoszenia			
V. POWÓD INSTALACJI KASY:¹⁾			
<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.			

VI. KASA REJESTRUJĄCA NABYWANA PRZEZ PODATNIKA WSKAZANEGO W CZĘŚCI III JEST KASĄ REZERWOWĄ:¹⁾	
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	
VII. DATA I MIEJSCE SPORZĄDZENIA ZGŁOSZENIA ORAZ PODPIS SKŁADAJĄCEGO ZGŁOSZENIE:⁵⁾	
Data (dd-mm-rrrr):	Miejsce:
Imię i nazwisko:	
Podpis:	
VIII. 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 podpis osoby/osób uprawnionej/uprawnionych do reprezentacji podatnika składającego zgłoszenie.

DANE DOTYCZĄCE KAS REJESTRUJĄCYCH, KTÓRYCH DOTYCZY SKŁADANE ZGŁOSZENIE

Lp.	Adres miejsca instalacji oraz nazwa placówki ¹⁾	Data dokonania zmiany miejsca instalacji kasy	Typ/model kasy	Numer unikatowy	Numer unikatowy	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 pozostawia się puste.