

## ZGŁOSZENIE/AKTUALIZACJA ZGŁOSZENIA DANYCH DOTYCZĄCYCH KASY PRZEZ PODATNIKA

<b>I. CEL ZGŁOSZENIA <sup>1)</sup>:</b>	<input type="radio"/> ZGŁOSZENIE <input type="radio"/> AKTUALIZACJA ZGŁOSZENIA		
<b>II. MIEJSCE SKŁADANIA ZGŁOSZENIA</b>	Naczelnik urzędu skarbowego, do którego jest składane zgłoszenie:		
<b>III. DANE PODATNIKA <sup>2)</sup></b>	Identyfikator podatkowy NIP podatnika:		
	Nazwa <sup>3)</sup> /Nazwisko i pierwsze imię <sup>4)</sup> :		
Kraj:	Województwo:	Gmina/dzielnica:	
Ulica:	Nr domu:	Nr lokalu:	
Miejscowość:	Kod pocztowy:	Poczta:	
Skrytka pocztowa:	Telefon:	Adres e-mail:	
<b>IV. TREŚĆ ZGŁOSZENIA</b>			
Zgłaszam dane dotyczące kasy/kas rejestrujących, wykazane w załączniku do zgłoszenia			
<b>V. POWÓD INSTALACJI KASY <sup>1)</sup></b>			
<input type="radio"/> Ze względu na rodzaj prowadzonej działalności, dla której sprzedaż jest objęta obowiązkiem prowadzenia ewidencji przy użyciu kasy rejestrującej <input type="radio"/> Ze względu na przekroczenie limitu uprawniającego do zwolnienia z obowiązku prowadzenia ewidencji przy użyciu kasy rejestrującej <input type="radio"/> Dobrowolna instalacja			
<b>VI. KASA REJESTRUJĄCA NABYWANA PRZEZ PODATNIKA WSKAZANEGO W CZĘŚCI III JEST KASĄ REZERWOWĄ <sup>1)</sup></b>			<input type="radio"/> TAK <input type="radio"/> NIE
<b>VII. DATA I MIEJSCE SPORZĄDZENIA ZGŁOSZENIA ORAZ PODPIS SKŁADAJĄCEGO ZGŁOSZENIE <sup>5)</sup></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:		

**Objaśnienia**

<sup>1)</sup>

Zaznaczyć właściwe.

<sup>2)</sup>

W danych adresowych należy wskazać:

a) Adres siedziby – w przypadku podmiotu niebędącego osobą fizyczną,

b) Adres zamieszkania – w przypadku podmiotu będącego osobą fizyczną.

<sup>3)</sup>

Wypełnić w przypadku podmiotu niebędącego osobą fizyczną.

<sup>4)</sup>

Wypełnić w przypadku podmiotu będącego osobą fizyczną.

<sup>5)</sup>

W przypadku podmiotu niebędącego osobą fizyczną – imię i nazwisko oraz podpis osoby/osób uprawnionej/uprawnionych do reprezentacji podatnika składającego zgłoszenie.

**VERTE ZAŁĄCZNIK DO ZGŁOSZENIA**

## DANE DOTYCZĄCE KAS REJESTRUJĄCYCH, KTÓRYCH DOTYCZY SKŁADANE ZGŁOSZENIE

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

**Objaśnienia**

<sup>1)</sup>

W przypadku kasy przenośnej wskazać:

- a) Adres siedziby – w przypadku podmiotu niebędącego osobą fizyczną,
- b) Adres zamieszkania – w przypadku podmiotu będącego osobą fizyczną.

<sup>2)</sup>

W przypadku pierwszego zgłoszenia pole pozostawić puste