

## WZÓR

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

<b>I. CEL ZŁOŻENIA<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:
Miejscowość:	Kod pocztowy:
	Nr lokalu:
	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>2)</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

- 1) Zaznaczyć właściwie.
- 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.

## Załącznik do zgłoszenia

## DANE DOTYCZĄCE KAS REJESTRUJĄCYCH, KTÓRYCH DOTYCZY SKŁADANE ZGŁOSZENIE

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

## Objaśnienia

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