

ZGŁOSZENIE/AKTUALIZACJA ZGŁOSZENIA DANYCH DOTYCZĄCYCH KASY PRZEZ PODATNIKA

| | |
|--|------------------|
| I. CEL ZŁOŻENIA¹⁾: | |
| <input type="radio"/> ZGŁOSZENIE | |
| <input type="radio"/> AKTUALIZACJA ZGŁOSZENIA | |
| II. MIEJSCE SKŁADANIA ZGŁOSZENIA | |
| Naczelnik urzędu skarbowego, do którego jest składane zgłoszenie: | |
| III. DANE PODATNIKA²⁾ | |
| Identyfikator podatkowy NIP podatnika: | |
| Nazwa ³⁾ /Nazwisko i pierwsze imię ⁴⁾ : | |
| Kraj: | Województwo: |
| | Gmina/Dzielnica: |
| Ulica: | Nr domu: |
| 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 KASY¹⁾ | |
| <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 | |

VI. KASA REJESTRUJĄCA NABYWANA PRZEZ PODATNIKA WSKAZANEGO W CZĘŚCI III JEST KASĄ REZERWOWĄ¹⁾

- TAK
 NIE

VII. DATA I MIEJSCE SPORZĄDZENIA ZGŁOSZENIA ORAZ PODPIS SKŁADAJĄCEGO ZGŁOSZENIE²⁾

Data (dd-mm-rrrr):

Miejsce:

Imię i nazwisko:

Podpis:

VIII. ADNOTACJE URZĘDU

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.

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 | Data fiskalizacji | Data obowiązkowego 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.