

W Z Ó R

WŁOCŁAWEK, 01.01.2014 r.

.....
(miejsowość, data)

Dane podatnika

FIRMA HANDLOWA „IGNAC”
IGNACY KOWALSKI

.....
(imię i nazwisko/nazwa)

UL.MOLA 123
87-800 WŁOCŁAWEK

.....
(adres)

NIP: 999-999-99-99

.....
NIP/REGON

Naczelnik Urzędu Skarbowego

we WŁOCŁAWKU

ZAWIADOMIENIE

Informuję, że z dniem 01.02.2014 r. rozpoczynam ewidencjonowanie przy zastosowaniu następującej liczby kas rejestrujących: 2 (sztuk), w tym 0 (sztuk) kas rezerwowych.

Kasy te będą się znajdować w następujących miejscach*:

- 1) 87-800 WŁOCŁAWEK, UL.MOLA 123 (liczba szt.: 2)
- 2)(liczba szt.:)
- 3)(liczba szt.:)
- 4)(liczba szt.:)
- 5)(liczba szt.:)

Ignacy Kowalski

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

* Należy podać dokładny adres oraz nazwę placówki, w przypadku kas przenośnych – adres siedziby lub adres zamieszkania podatnika.