

# 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.