

# ZGŁOSZENIE/AKTUALIZACJA <sup>(1)</sup> PRZEZ PODATNIKA DANYCH DOTYCZĄCYCH KASY

**WZÓR**

1. Nr dokumentu:

2. Data przyjęcia dokumentu (dzień, miesiąc, rok)

## MIEJSCE SKŁADANIA ZGŁOSZENIA

3. Naczelnik Urzędu Skarbowego:

**WE WŁOCLAWKU**

4. Ulica:

**OKRZEI**

5. Nr domu:

**72 B**

6. Miejscowość:

**WŁOCLAWEK**

7. Kod pocztowy:

**87-800**

## DANE IDENTYFIKACYJNE PODATNIKA

8. Numer identyfikacyjny (NIP):

**999-999-99-99**

9. REGON / PESEL:

**9999999999**

10. Nazwa/Imię i nazwisko:

**FIRMA HANDLOWA „IGNAC” - IGNACY KOWALSKI**

## ADRES

11. Kraj:

**POLSKA**

12. Województwo:

**KUJAWSKO-POMORSKIE**

13. Gmina / Dzielnica:

**WŁOCLAWEK**

14. Ulica:

**MOLA**

15. Nr domu:

**123**

16. Nr lokalu

**---**

17. Miejscowość:

**WŁOCLAWEK**

18. Kod pocztowy:

**87-800**

19. Poczta:

**WŁOCLAWEK**

20. Skrytka pocztowa:

**---**

21. Telefon:

**54 999 99 99**

22. Adres e-mail:

**biuro@fhignac.vxv.eu**

### MIEJSCE INSTALACJI KAS REJESTRUJĄCYCH

Lp.	Adres miejsca instalacji kasy oraz nazwa placówki <sup>2)</sup>	Typ / model kasy	Numer unikatowy	Numer fabryczny	Data fiskalizacji kasy	Data obowiązku stosowania kasy	Numer ewidencyjny kasy <sup>3)</sup>
1	FIRMA HANDLOWA „IGNAC” IGNACY KOWALSKI UL.FIOLKOWA 321 87-800 WŁOCŁAWEK	BMC PS2000 TL+	XXX 999999999	999999999	01.02.2014	01.02.2014	04-20-99999/14

WZÓR

**MOŻNA DOPISAĆ:** ZMIANA ADRESU MIEJSCA UŻYTKOWANIA KASY FISKALNEJ.  
NOWY PUNKT HANDLOWY FIRMY.

*Ignacy Kowalski*  
01.02.2015

FIRMA HANDLOWA  
IGNAC  
87-800 WŁOCŁAWEK

<sup>1)</sup> Niepotrzebne skreślić.

<sup>2)</sup> W przypadku kas przenośnych – adres siedziby lub miejsca zamieszkania podatnika.

<sup>3)</sup> W przypadku pierwszego zgłoszenia pole pozostawić puste.

.....  
(podpis i pieczęć podatnika)