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

| | | |
|---|---|---|
| **I. CEL ZŁOŻENIA[1]:** | | |
| o ZGŁOSZENIE<br>o AKTUALIZACJA ZGŁOSZENIA | | |
| **II. MIEJSCE SKŁADANIA ZGŁOSZENIA** | | |
| Naczelnik urzędu skarbowego, do którego jest składane zgłoszenie: | | |
| **III. DANE PODATNIKA[2]** | | |
| Identyfikator podatkowy NIP podatnika: | | |
| Nazwa[3]/Nazwisko i pierwsze imię[4]: | | |
| Kraj: | Województwo: | Gmina/Dzielnica: |
| Ulica: | Nr domu: | Nr lokalu: |
| 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 KASY[1]** | | |
| o Ze względu na rodzaj prowadzonej działalności, dla której sprzedaż jest objęta obowiązkiem prowadzenia ewidencji przy użyciu kasy rejestrującej.<br>o Ze względu na przekroczenie limitu uprawniającego do zwolnienia z obowiązku prowadzenia ewidencji przy użyciu kasy rejestrującej.<br>o Dobrowolna instalacja | | |
| **VI. KASA REJESTRUJĄCA NABYWANA PRZEZ PODATNIKA WSKAZANEGO W CZĘŚCI III JEST KASĄ REZERWOWĄ[1]** | | |
| o TAK<br>o NIE | | |

| **VII. DATA I MIEJSCE SPORZĄDZENIA ZGŁOSZENIA ORAZ PODPIS SKŁADAJĄCEGO ZGŁOSZENIE** [5)] |
|---|
| 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 właściwe.
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 [1)] | Data dokonania zmiany miejsca instalacji kasy | Typ/model kasy | Numer unikatowy | Numer fabryczny | Data fiskalizacji | Data obowiązku 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.