

**ZGŁOSZENIE/AKTUALIZACJA ZGŁOSZENIA DANYCH DOTYCZĄCYCH KASY  
PRZEZ PODMIOT PROWADZĄCY SERWIS GŁÓWNY LUB PODMIOT PROWADZĄCY SERWIS**

<b>I. CEL ZŁOŻENIA<sup>1)</sup></b>		
<ul style="list-style-type: none"><li>○ ZGŁOSZENIE</li><li>○ AKTUALIZACJA ZGŁOSZENIA</li></ul>		
<b>II. MIEJSCE SKŁADANIA ZGŁOSZENIA</b>		
Naczelnik urzędu skarbowego, do którego jest składane zgłoszenie:		
<b>III. DANE PODATNIKA, KTÓREGO DOTYCZY ZGŁOSZENIE<sup>2)</sup></b>		
Nazwa <sup>3)</sup> /Nazwisko i pierwsze imię <sup>4)</sup> :		
Identyfikator podatkowy NIP podatnika:		
Kraj:	Województwo:	Gmina/Dzielnica:
Ulica:	Nr domu:	Nr lokalu:
Miejscowość:	Kod pocztowy:	Telefon:
Adres e-mail:		
<b>IV. DANE PODMIOTU PROWADZĄCEGO SERWIS GŁÓWNY/ PODMIOTU PROWADZĄCEGO SERWIS<sup>2)</sup></b>		
Nazwa <sup>3)</sup> /Nazwisko i pierwsze imię <sup>4)</sup> :		
Numer NIP <sup>3)</sup> /PESEL <sup>4)</sup> :		
Kraj:	Województwo:	Gmina/Dzielnica:
Ulica:	Nr domu:	Nr lokalu:
Miejscowość:	Kod pocztowy:	Telefon:
Adres e-mail:		

<b>V. TREŚĆ ZGŁOSZENIA<sup>1)</sup></b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>○ Zgłasza się kasy podatnika wskazanego w części III, wykazane w załączniku nr 1 do zgłoszenia.</li> <li>○ Zgłasza się kasy, dla których podatnik dokonał zmian w książce kasy, wykazane w załączniku nr 2 do zgłoszenia.</li> </ul>
<b>VI. DATA I MIEJSCE SPORZĄDZENIA ZGŁOSZENIA ORAZ PODPIS SKŁADAJĄCEGO ZGŁOSZENIE<sup>5)</sup></b>
Data (dd-mm-rrrr):
Miejsce:
Imię i nazwisko:
Podpis:
<b>VII. ADNOTACJE URZĘDU</b>
1. Nr dokumentu:
2. Data przyjęcia dokumentu (dd-mm-rrrr):

### 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 podmiotu prowadzącego serwis główny/podmiot prowadzący serwis do składania zgłoszeń.

## WYKAZ KAS REJESTRUJĄCYCH PODATNIKA

Lp.	Dane podatnika: nazwa/ imię i nazwisko, NIP, adres siedziby	Typ/model kasy	Numer unikatowy	Numer fabryczny	Data fiskalizacji
	Dokładny adres miejsca instalacji kasy <sup>1)</sup>				

## Objaśnienia

- <sup>1)</sup> W przypadku kasy przenośnej wskazać:
- a) adres siedziby – w przypadku podmiotu niebędącego osobą fizyczną,
  - b) adres zamieszkania – w przypadku podmiotu będącego osobą fizyczną.

## WYKAZ KAS REJESTRUJĄCYCH, DLA KTÓRYCH PODATNIK DOKONAŁ ZMIAN W KSIĄŻCE KASY

Lp.	Adres miejsca instalacji kasy oraz nazwa placówki <sup>1)</sup>	Typ/model kasy	Numer unikatowy	Numer fabryczny	Data fiskalizacji	Data obowiązku stosowania kasy	Numer ewidencyjny

## Objaśnienia

- <sup>1)</sup> W przypadku kasy przenośnej wskazać:
- a) adres siedziby – w przypadku podmiotu niebędącego osobą fizyczną,
  - b) adres zamieszkania – w przypadku podmiotu będącego osobą fizyczną.