

ZGŁOSZENIE/AKTUALIZACJA¹⁾ PRZEZ PODATNIKA DANYCH DOTYCZĄCYCH KASY

1. Nr dokumentu :
2. Data przyjęcia dokumentu (dzień, miesiąc,rok) :
.....

MIEJSCE SKŁADANIA ZGŁOSZENIA

3. Naczelnik Urzędu Skarbowego:	
4. Ulica :	5. Nr domu:
6. Miejscowość :	7. Kod pocztowy:

DANE IDENTYFIKACYJNE PODATNIKA

8. Numer identyfikacyjny (NIP):	9. REGON / PESEL:
10. Nazwa / Imię i nazwisko :	

ADRES

11. Kraj:	12. Województwo:	13. Gmina/Dzielnica:
14. Ulica:	15. Nr domu:	16. Nr lokalu:
17. Miejscowość:	18. Kod pocztowy:	19. Poczta:
20. Skrzynka pocztowa:	21. Telefon	22. Adres e-mail:

MIEJSCE INSTALACJI KAS REJESTRUJĄCYCH

Lp.	Adres miejsca instalacji kasy oraz nazwa placówki ²⁾	Typ/Model kasy	Numer unikatowy	Numer fabryczny	Data fiskalizacji	Data obowiązku stosowania kasy	Numer ewidencyjny kasy ³⁾

.....
(podpis i pieczęć podatnika)

1) Niepotrzebne skreślić.

2) W przypadku kas przenośnych – adres siedziby lub adres zamieszkania podatnika.

3) W przypadku pierwszego zgłoszenia pole pozostawia się puste.

Informacje o przetwarzaniu danych osobowych dostępne są na stronie: www.kujawsko-pomorskie.kas.gov.pl i w siedzibach jednostek (klauzula informacyjna RODO).

Dane kontaktowe Inspektora Ochrony Danych: iod.bydgoszcz@mf.gov.pl lub tel. (52) 325 62 01.