

WYKAZ KAS REJESTRUJĄCYCH, KTÓRYCH DOTYCZY SKŁADANY WNIOSEK

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

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.

