

**WNIOSEK O WYRAŻENIE ZGODY NA PRZESYŁANIE DANYCH
Z KASY DO CENTRALNEGO REPOZYTORIUM KAS W USTALONYCH ODSTĘPACH CZASOWYCH**

I. MIEJSCE SKŁADANIA WNIOSKU			
Naczelnik urzędu skarbowego, do którego jest składany wniosek:			
II. DANE PODATNIKA¹⁾			
Identyfikator podatkowy NIP podatnika:			
Nazwa ²⁾ /Nazwisko i pierwsze imię ³⁾ :			
Kraj:	Województwo:		Gmina/Dzielnica:
Ulica:		Nr domu:	Nr lokalu:
Miejscowość:		Kod pocztowy:	Poczta:
Skrytka pocztowa:		Telefon:	Adres e-mail:
III. TREŚĆ WNIOSKU			
W związku z tym, że trwale nie jest możliwe zapewnienie połączenia kas rejestrujących, których wykaz znajduje się w załączniku do wniosku, z Centralnym Repozytorium Kas, zwracam się z wnioskiem o wyrażenie zgody na przesyłanie danych z tych kas do Centralnego Repozytorium Kas w ustalonych z naczelnikiem urzędu skarbowego odstępach czasowych.			
IV. DATA I MIEJSCE SPORZĄDZENIA WNIOSKU ORAZ PODPIS SKŁADAJĄCEGO WNIOSEK⁴⁾			
Data (dd-mm-rrrr):			
Miejsce:			
Imię i nazwisko:			
Podpis:			

V. ADNOTACJE URZĘDU
Nr dokumentu:
Data przyjęcia dokumentu (dzień, miesiąc, rok):
Informacja o ustalonych odstępach czasowych przesyłania danych z kas podatnika do Centralnego Repozytorium Kas:
Imię i nazwisko oraz stanowisko służbowe pracownika sporządzającego adnotację:

Data przyjęcia dokumentu (dzień, miesiąc, rok):

Informacja o ustalonych odstępach czasowych przesyłania danych z kas podatnika do Centralnego Repozytorium Kas:

Imię i nazwisko oraz stanowisko służbowe pracownika sporządzającego adnotację:

Objaśnienia

- 1) W danych adresowych należy wskazać:
 - a) adres siedziby – w przypadku podmiotu niebędącego osobą fizyczną,
 - b) adres zamieszkania – w przypadku podmiotu będącego osobą fizyczną.
- 2) Wypełnić w przypadku podmiotu niebędącego osobą fizyczną.
- 3) Wypełnić w przypadku podmiotu będącego osobą fizyczną.
- 4) W przypadku podmiotu niebędącego osobą fizyczną – imię i nazwisko oraz podpis osoby/osób uprawnionej/uprawnionych do reprezentacji podatnika składającego wniosek.

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 obowiązków 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.