

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

**I. CEL ZŁOŻENIA<sup>1)</sup>**

- ZGŁOSZENIE
- AKTUALIZACJA ZGŁOSZENIA

**II. MIEJSCE SKŁADANIA ZGŁOSZENIA**

Naczelnik urzędu skarbowego, do którego jest składane zgłoszenie:

**III. DANE PODATNIKA, KTÓREGO DOTYCZY ZGŁOSZENIE<sup>2)</sup>**

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: | Poczta:          |
| Skrytka pocztowa: | Telefon:      | Adres e-mail:    |

**IV. DANE PODMIOTU PROWADZĄCEGO SERWIS GŁÓWNY/ PODMIOTU PROWADZĄCEGO SERWIS<sup>2)</sup>**

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: | Poczta:          |
| Skrytka pocztowa:                                                                                                                                                                                                                                                           | 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

- <sup>1)</sup> Zaznaczyć właściwe.
- <sup>2)</sup> W danych adresowych należy wskazać:
  - a) adres siedziby – w przypadku podmiotu niebędącego osobą fizyczną,
  - b) adres zamieszkania – w przypadku podmiotu będącego osobą fizyczną.
- <sup>3)</sup> Wypełnić w przypadku podmiotu niebędącego osobą fizyczną.
- <sup>4)</sup> Wypełnić w przypadku podmiotu będącego osobą fizyczną.
- <sup>5)</sup> 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:<br>nazwa/ imię i nazwisko, NIP, adres siedziby | Typ/model kasy | Numer<br>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 kasy |
|-----|-----------------------------------------------------------------|----------------|-----------------|-----------------|-------------------|--------------------------------|------------------------|
|     |                                                                 |                |                 |                 |                   |                                |                        |
|     |                                                                 |                |                 |                 |                   |                                |                        |
|     |                                                                 |                |                 |                 |                   |                                |                        |
|     |                                                                 |                |                 |                 |                   |                                |                        |

**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.