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

 **LUB PODMIOT PROWADZĄCY SERWIS**

|  |
| --- |
| **I. CEL ZŁOŻENIA**1) |
| * ZGŁOSZENIE
* AKTUALIZACJA ZGŁOSZENIA
 |
| **II. MIEJSCE SKŁADANIA ZGŁOSZENIA** |
| Naczelnik urzędu skarbowego, do którego jest składane zgłoszenie: |
| **III. DANE PODATNIKA, KTÓREGO DOTYCZY ZGŁOSZENIE**2) |
| Nazwa3)/Nazwisko i pierwsze imię4): |
| 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**2) |
| Nazwa3)/Nazwisko i pierwsze imię4): |
| Numer NIP3)/PESEL4): |
| Kraj: | Województwo: | Gmina/Dzielnica: |
| Ulica: | Nr domu: | Nr lokalu: |
| Miejscowość: | Kod pocztowy: | Poczta: |
| Skrytka pocztowa: | Telefon: | Adres e-mail: |

|  |
| --- |
| **V. TREŚĆ ZGŁOSZENIA**1) |
| * Zgłasza się kasy podatnika wskazanego w części III, wykazane w załączniku nr 1 do zgłoszenia.
* Zgłasza się kasy, dla których podatnik dokonał zmian w książce kasy, wykazane w załączniku nr 2 do zgłoszenia.
 |
| **VI. DATA I MIEJSCE SPORZĄDZENIA ZGŁOSZENIA ORAZ PODPIS SKŁADAJĄCEGO ZGŁOSZENIE**5) |
| Data (dd-mm-rrrr): |
| Miejsce: |
| Imię i nazwisko: |
| Podpis: |
| **VII. ADNOTACJE URZĘDU** |
| 1. Nr dokumentu: |
| 2. Data przyjęcia dokumentu (dd-mm-rrrr): |
|  |

**Objaśnienia**

1. Zaznaczyć właściwe.
2. W danych adresowych należy wskazać:
	1. adres siedziby – w przypadku podmiotu niebędącego osobą fizyczną,
	2. 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 kasy1) |
|  |  |  |  |  |  |
|  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |

**Objaśnienia**

1. W przypadku kasy przenośnej wskazać:
	1. adres siedziby – w przypadku podmiotu niebędącego osobą fizyczną,
	2. 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****placówki1)** | **Typ/model kasy** | **Numer unikatowy** | **Numer fabryczny** | **Data fiskalizacji** | **Data obowiązku stosowania kasy** | **Numer ewidencyjny****kasy** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

**Objaśnienia**

1. W przypadku kasy przenośnej wskazać:
	1. adres siedziby – w przypadku podmiotu niebędącego osobą fizyczną,
	2. adres zamieszkania – w przypadku podmiotu będącego osobą fizyczną.