

**ZGŁOSZENIE PRZEZ
PROWADZĄCEGO SERWIS KAS
FISKALIZACJI KASY**

Nr dokumentu:

Data przyjęcia dokumentu:

MIEJSCE SKŁADANIA ZAWIADOMIENIA

Naczelnik urzędu skarbowego	
Ulica:	Nr domu:
Miejscowość:	Kod pocztowy:

DANE IDENTYFIKACYJNE SPRZEDAWCY KAS

Nazwa (imię i nazwisko):			
Nr identyfikacyjny:	REGON / PESEL:		
Województwo:	Gmina/Dzielnica:	Ulica:	Nr domu:
Nr lokalu:	Miejscowość:	Kod pocztowy:	Poczta:

DANE IDENTYFIKACYJNE PRODUCENTA KRAJOWEGO (IMPORTERA) SPRZEDAWANYCH KAS

L.p	Nazwa (imię i nazwisko) oraz adres	Typ / Model kasy
1.	Edata Polska Sp. z o.o. ul. Puławska 314, 02-819 Warszawa	

MIEJSCE INSTALACJI KAS REJESTRUJĄCYCH

L.p	Dane identyfikacyjne podatnika: nazwa, dokładny adres, NIP, miejsce instalacji	Typ / Model Kasy	Numer kasy / Data		Uwagi Urzędu Skarbowego
			Unikatowy Data fiskalizacji	Fabryczny Ewidencyjny	
1.					
2.					
3.					

Miejscowość

Data

Imię, nazwisko, numer serwisanta kas, podpis i pieczęć serwisu