

**ZAWIADOMIENIE PODATNIKA
O MIEJSCU INSTALACJI KASY REJESTRUJĄCEJ.**

1. Nr dokumentu
2. Data przyjęcia dokumentu (dzień, miesiąc, rok)

MIEJSCE SKŁADANIA ZAWIADOMIENIA			
3. Naczelnik Urzędu Skarbowego	W KOŚCIERZYNIE		
4. Ulica	STASZICA	5. Nr domu	6
6. Miejscowość	KOŚCIERZYNA	7. Kod pocztowy	83-400

DANE IDENTYFIKACYJNE PODATNIKA			
8. Numer identyfikacyjny	522-321-55-00	9. REGON/PESEL	771118104985
10. Nazwa / imię i nazwisko	JAN KOWALSKI		
ADRES			
11. Kraj	POLSKA	12. Województwo	POMORSKIE
		13. Gmina lub dzielnica-gmina	KOŚCIERZYNA
14. Ulica	ZAMKOWA	15. Nr domu	99
		16. Nr lokalu	2B
17. Miejscowość	KOŚCIERZYNA	18. Kod pocztowy	83-400
		19. Poczta	KOŚCIERZYNA
20. Skrytka pocztowa		21. Telefon	689-54-666
		22. Teleks	
		23. Faks	

MIEJSCE INSTALACJI KAS REJESTRUJĄCYCH

Lp.	Dane identyfikacyjne podatnika: nazwa, dokładny adres, NIP, miejsce instalacji kasy	Typ/model kasy	Numer kasy / data			Uwagi Naczelnika Urzędu Skarbowego
			unikatowy / data fiskalizacji	fabryczny	ewidencyjny / data obowiązku stosowania kasy	
1	<p><i>Jan Kowalski</i> <i>ul. Zamkowa 99/2B</i> <i>83-400 Kościerzyna,</i> <i>NIP: 522-321-55-00</i> <i>miejsce instalacji kasy:</i> <i>Sklep Spożywczo – Przemysłowy</i> <i>ul. Pałacowa 88/3C</i> <i>83-400 Kościerzyna</i></p>	<p><i>OPTIPOS 2000</i> <i>PS</i></p>	<p><i>ABC 05272928</i> <i>22.01.2007 r.</i></p>	<p><i>35458692</i></p>		

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis i pieczęć podatnika)