

ZGŁOSZENIE / AKTUALIZACJA¹⁾ PRZEZ PODATNIKA DANYCH DOTYCZĄCYCH KASY

1. Nr dokumentu:

2. Data przyjęcia dokumentu (dzień, miesiąc, rok):
.....**MIEJSCE SKŁADANIA ZGŁOSZENIA**

3. Naczelnik Urzędu Skarbowego: Trzeci Urząd Skarbowy w Gdańsku	
4. Ulica: agłowa	5. Nr domu: 2
6. Miejscowość: Gdańsk	7. Kod pocztowy: 80-560

DANE IDENTYFIKACYJNE PODATNIKA

8. Numer identyfikacyjny (NIP): 5841359015		9. REGON/PESEL: 191736891	
10. Nazwa/imię i nazwisko: STUDIO KOSMETYCZNE "EWKA" EWA WOJCIECHOWSKA			
ADRES			
11. Kraj: POLSKA	12. Województwo: POMORSKIE	13. Gmina lub dzielnica - gmina: GDAŃSK	
14. Ulica: UL. LESZKA BIAŁEGO		15. Nr domu: 47	16. Nr lokalu:
17. Miejscowość: GDAŃSK		18. Kod pocztowy: 80-353	19. Poczta: GDAŃSK
20. Skrytka pocztowa:	21. Telefon:		22. Adres e-mail:

MIEJSCE INSTALACJI KAS REJESTRUJĄCYCH

Lp.	Adres miejsca instalacji kasy oraz nazwa placówki ²⁾	Typ / model kasy	Numer unikatowy	Numer fabryczny	Data fiskalizacji	Data obowiązków stosowania kasy	Numer ewidencyjny kasy ³⁾
	STUDIO KOSMETYCZNE "EWKA" EWA WOJCIECHOWSKA UL. LESZKA BIAŁEGO 47 80-353 GDAŃSK	DATECS / MALUCH E.KO	BEK13611994	BEK13611994	2015-02-25		

.....
(podpis i pieczęć podatnika)

1) Niepotrzebne skreślić.

2) W przypadku kas przenośnych - adres siedziby lub adres zamieszkania podatnika.

3) W przypadku pierwszego zgłoszenia pole pozostawia się puste.