

MIEJSCE INSTALACJI KAS REJESTRUJĄCYCH

Lp.	Dane identyfikacyjne podatnika: nazwa, dokładny adres, NIP, miejsce instalacji kasy	Typ/model kasy	Numer kasy/data			Uwagi urzędu skarbowego
			unikatowy/ data fiskalizacji	fabryczny	ewidencyjny/ data obowiązku stosowania kasy	

.....
(miejsowość)

.....
(data)

.....
(podpis i pieczęć podatnika)