

# ZAWIADOMIENIE SERWISU O MIEJSCU INSTALACJI KASY REJESTRUJĄCEJ

Nr dokumentu

Data przyjęcia dokumentu

## Miejsce składania zawiadomienia

Urząd skarbowy do którego skierowane jest zawiadomienie	
Ulica	Nr domu
Miejscowość	Kod Pocztowy

## Dane identyfikacyjne sprzedawcy kas

Nazwa (imię nazwisko)			
Numer Identyfikacyjny		REGON/PESEL	
Województwo	Gmina/Dzielnica	Ulica	Nr domu
Nr lokalu	Miejscowość	Kod pocztowy	Poczta

## Dane identyfikacyjne producenta (importera) sprzedawanych kas

Lp.	Nazwa (imię i nazwisko) oraz adres	Typ/ model kasy

Załącznik nr6

### MIEJSCE INSTALACJI KAS REJESTRUJĄCYCH

Lp. urzędu	Dane identyfikacyjne podatnika:  nazwa, dokładny adres, NIP,	Typ/model  kasy	Numer kasy / Data			Uwagi  skarbowego
			Unikatowy Data fiskalizacji	Fabryczny	Ewidencyjny	

\_\_\_\_\_  
(Miejscowość)

\_\_\_\_\_  
( data)

\_\_\_\_\_  
*Imię nazwisko, numer serwisanta*  
*podpis i pieczęć serwisu*