

Tarnów, dnia

DANE WNIOSKODAWCY:

.....
Nazwisko i imię/nazwa firmy
.....

.....
Adres
.....

NIP.....

**Naczelnik
Drugiego Urzędu Skarbowego
w Tarnowie
Al. Solidarności 5-9B
33-100 Tarnów**

**Zgłoszenie o liczbie kas rejestrujących i miejscu (adresie) ich używania,
do ewidencjonowania**

Informuję, iż w terminie od20 r. rozpoczynam ewidencjonowanie obrotu przy zastosowaniusztuk kas rejestrujących. Kasy zainstalowane będą pod adresami:

- 1)..... sztuk kas
- 2)..... sztuk kas
- 3)..... sztuk kas
- 4)..... sztuk kas
- 5)..... sztuk kas

.....
podpis podatnika