

**Zgłoszenie  
serwisu i serwisantów**

**Urząd Skarbowy**

-----  
-----

Pełna nazwa firmy serwisowej		NIP
Miasto	Ulica	
Numer domu/lokalu	telefon/fax	

Lp.	Nazwa producenta/importera kas serwisowych	Typ/Model kasy

Lp.	Numer serwisanta	Imię i nazwisko serwisanta	Typ/Model kasy fiskalnej

.....  
Miejscowość                      data

.....  
Podpis i pieczęć kierownika serwisu