

.....
/miejsowość, data/

.....
/imię i nazwisko/

.....
/adres/

.....
/NIP/

Naczelnik Urzędu Skarbowego w

ZAWIADOMIENIE

Informuję, że od dnia kasa fiskalna
o numerze ewidencyjnym,
zainstalowana (adres), zmienia miejsce instalacji –
nowy adres:

.....
/podpis składającego/