WNIOSEK O WYRAŻENIE ZGODY NA PRZESYŁANIE DANYCH Z KASY DO CENTRALNEGO REPOZYTORIUM KAS W USTALONYCH ODSTĘPACH CZASOWYCH

I. MIEJSCE SKŁADANIA WNIOSKU		
Naczelnik urzędu skarbowego, do którego jest składany wniosek:		
II. DANE PODATNIKA[1)]		
Identyfikator podatkowy NIP podatnika:		
Nazwa[2)]/Nazwisko i pierwsze imię[3)]:		
Kraj:	Województwo:	Gmina/Dzielnica:
Ulica:	Nr domu:	Nr lokalu:
Miejscowość:	Kod pocztowy:	Poczta:
Skrytka pocztowa:	Telefon:	Adres e-mail:
III. TREŚĆ WNIOSKU		
W związku z tym, że trwale nie jest możliwe zapewnienie połączenia kas rejestrujących, których wykaz znajduje się w załączniku do wniosku, z Centralnym Repozytorium Kas, zwracam się z wnioskiem o wyrażenie zgody na przesyłanie danych z tych kas do Centralnego Repozytorium Kas w ustalonych z naczelnikiem urzędu skarbowego odstępach czasowych.		
IV. DATA I MIEJSCE SPORZĄDZENIA WNIOSKU ORAZ PODPIS SKŁADAJĄCEGO WNIOSEK[4)]		
Data (dd-mm-rrrr):		
Miejsce:		
Imię i nazwisko:		
Podpis:		

V. ADNOTACJE URZĘDU
Nr dokumentu:
Data przyjęcia dokumentu (dzień, miesiąc, rok):
Informacja o ustalonych odstępach czasowych przesyłania danych z kas podatnika do Centralnego Repozytorium Kas:
Imię i nazwisko oraz stanowisko służbowe pracownika sporządzającego adnotację:

Objaśnienia

[1] W danych adresowych należy wskazać:

a) adres siedziby – w przypadku podmiotu niebędącego osobą fizyczną,
b) adres zamieszkania – w przypadku podmiotu będącego osobą fizyczną.

[2] Wypełnić w przypadku podmiotu niebędącego osobą fizyczną.

[3] Wypełnić w przypadku podmiotu będącego osobą fizyczną.

[4] W przypadku podmiotu niebędącego osobą fizyczną – imię i nazwisko oraz podpis osoby/osób uprawnionej/uprawnionych do reprezentacji podatnika składającego wniosek.

WYKAZ KAS REJESTRUJĄCYCH, KTÓRYCH DOTYCZY SKŁADANY WNIOSEK

Lp.	Adres miejsca instalacji kasy oraz nazwa placówki[1)]	Typ/model kasy	Numer unikatowy	Numer fabryczny	Data fiskalizacji	Data obowiązku stosowania kasy	Numer ewidencyjny kasy

Objaśnienia

1) W przypadku kasy przenośnej wskazać:

a) adres siedziby – w przypadku podmiotu niebędącego osobą fizyczną,
b) adres zamieszkania – w przypadku podmiotu będącego osobą fizyczną.

Administratorem danych osobowych zawartych w formularzu jest COMP S.A. z siedzibą pod adresem: ul. Jutrzenki 116, 02-230 Warszawa. Dane osobowe przetwarzane są w celu realizacji zamówienia lub zapytania ofertowego. Przysługuje Ci prawo do: uzyskania dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, ograniczenia przetwarzania oraz przeniesienia danych. Pozostałe informacje dotyczące przetwarzania danych osobowych zawarte są: https://novitus.pl/polityka-prywatnosci