

KSIĄŻKA KASY

DANE O KASIE (WYPEŁNIA PRODUCENT)	
MODEL/TYP ¹⁾	
NUMER FABRYCZNY	
NUMER POTWIERDZENIA	
NUMER UNIKATOWY	
IMIĘ I NAZWISKO LUB NAZWA I ADRES PRODUCENTA KASY	
DANE O SPRZEDAWCY KASY (WYPEŁNIA SPRZEDAWCA)	
IMIĘ I NAZWISKO LUB NAZWA I ADRES SPRZEDAWCY KASY	
DANE O PROWADZĄCYM SERWIS KAS (WYPEŁNIA SERWISANT KAS)	
IMIĘ I NAZWISKO LUB NAZWA I ADRES PROWADZĄCEGO SERWIS	
MIEJSCE UŻYTKOWANIA KASY (WYPEŁNIA UŻYTKOWNIK KASY)	
ADRES MIEJSCA, W KTÓRYM KASA JEST UŻYTKOWANA	
NUMER EWIDENCYJNY KASY	
SPOSÓB UŻYTKOWANIA KASY ²⁾	
PIECZĘĆ UŻYTKOWNIKA	

¹⁾ W przypadku kas współpracujących z taksometrem – dodatkowo typ taksometru.

²⁾ Zgodnie z kategoriami, o których mowa w § 5 rozporządzenia Ministra Rozwoju, Pracy i Technologii z dnia 12 września 2021 r. w sprawie wymagań technicznych dla kas rejestrujących.

INFORMACJE DOTYCZĄCE UŻYTKOWNIKA KASY
(WYPEŁNIA UŻYTKOWNIK KASY)

IMIĘ I NAZWISKO LUB NAZWA I ADRES UŻYTKOWNIKA KASY	
NUMER IDENTYFIKACJI PODATKOWEJ PODATNIKA	
DATA I PODPIS OSOBY UPOWAŻNIONEJ	

POTWIERDZENIE FISKALIZACJI KASY
(W TYM ZAŁOŻENIA PLOMB)

DATA I GODZINA	SPOSÓB UŻYTKOWANIA KASY²⁾	IMIĘ I NAZWISKO ORAZ PODPIS SERWISANTA

ZMIANY MIEJSCA UŻYTKOWANIA KASY

ADRES I DATA ZMIANY	PODPIS UŻYTKOWNIKA

WYMIANA PAMIĘCI FISKALNEJ KASY

DATA WYMIANY / NUMER UNIKATOWY
KASY

PODPIS SERWISANTA

WYMIANA PAMIĘCI CHRONIONEJ KASY

DATA WYMIANY / NUMER PAMIĘCI

PODPIS SERWISANTA

OSOBY UPOWAŻNIONE DO WYKONYWANIA SERWISU KASY REJESTRUJĄCEJ³⁾			
(WYPEŁNIA KIEROWNIK PUNKTU SERWISU KAS)			
IMIĘ I NAZWISKO		NUMER IDENTYFIKACYJNY	PODPIS KIEROWNIKA PUNKTU SERWISU
ADRES PUNKTU SERWISU I TELEFON			
IMIĘ I NAZWISKO		NUMER IDENTYFIKACYJNY	PODPIS KIEROWNIKA PUNKTU SERWISU
ADRES PUNKTU SERWISU I TELEFON			
IMIĘ I NAZWISKO		NUMER IDENTYFIKACYJNY	PODPIS KIEROWNIKA PUNKTU SERWISU
ADRES PUNKTU SERWISU I TELEFON			
IMIĘ I NAZWISKO		NUMER IDENTYFIKACYJNY	PODPIS KIEROWNIKA PUNKTU SERWISU
ADRES PUNKTU SERWISU I TELEFON			
IMIĘ I NAZWISKO		NUMER IDENTYFIKACYJNY	PODPIS KIEROWNIKA PUNKTU SERWISU
ADRES PUNKTU SERWISU I TELEFON			

³⁾ Osoby, które nie wykonują serwisu, kierownik punktu serwisu wykreśla i potwierdza imieniem i nazwiskiem oraz podpisem z dniem zaprzestania jego wykonywania.

INTERWENCJE TECHNICZNE SERWISU KAS
(WYPEŁNIA SERWISANT)

<p style="text-align: center;">DATA I GODZINA</p>	
<p>OPIS ZGŁOSZONYCH NIEPRAWIDŁOWOŚCI DZIAŁANIA KASY REJESTRUJĄCEJ</p>	
<p>STAN PLOMB KASY, LICZBA</p>	
<p>ELEMENTY KASY WYMIENIONE PRZY NAPRAWIE</p>	
<p>WYSZCZEGÓLNIENIE WYSTAWIONYCH DOKUMENTÓW FISKALNYCH</p>	
<p>PRZYCZYNY, Z POWODU KTÓRYCH JEST NIEMOŻLIWA NAPRAWA KASY NA MIEJSCU</p>	
<p>MIEJSCE NAPRAWY KASY, ADRES SERWISU</p>	<p>IMIĘ I NAZWISKO ORAZ PODPIS SERWISANTA</p>
<p>ODBIÓR NAPRAWIONEJ KASY REJESTRUJĄCEJ</p>	
<p style="text-align: center;">DATA I GODZINA</p>	
<p>POTWIERDZENIE ODBIORU KASY – ZWROT DOKUMENTÓW FISKALNYCH – STAN PLOMB PRAWIDŁOWY</p>	<p>DATA, GODZINA, IMIĘ I NAZWISKO ORAZ PODPIS UŻYTKOWNIKA KASY</p>

