

NR ZGŁ ..... NR STOISKA .....

### JARMARK ŚW. DOMINIKA 2023

Oświadczenie dotyczące zgłoszenia kas fiskalnych używanych przez Uczestnika:

.....

.....

/imię i nazwisko, nazwa Firmy/

ilość kas fiskalnych .....

w dniach .....

Lp.	Nr kasy fiskalnej	NR STOISKA
1.		
2.		
3.		
4.		

.....

/podpis składającego oświadczenie/

Data złożenia Oświadczenia .....

.....

/podpis odbierającego oświadczenie/