

NR ZGŁ ..... NR STOISKA .....

### JARMARK ŚW. DOMINIKA 2021

Oświadczenie dotyczące zgłoszenia kas fiskalnych używanych przez Uczestnika:

.....

.....

*/imię i nazwisko, nazwa Firmy/*

ilość kas fiskalnych .....

w dniach .....

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

.....

*/podpis składającego oświadczenie/*

Data złożenia Oświadczenia .....

*/podpis odbierającego oświadczenie/*