

.....
(miejsowość, data)

.....
(imię i nazwisko/nazwa)

.....
.....
.....
(adres)

NIP/REGON.....

Tel

Naczelnik Urzędu Skarbowego

W.....

.....

WNIOSEK O DOKONANIE ODCZYTU PAMIĘCI FISKALNEJ KASY

Proszę o dokonanie odczytu pamięci fiskalnej kasy:

- o nr unikatowym:

-o nr fabrycznym:

-o nr ewidencyjnym:

-sfiskalizowanej w dniu:

-zainstalowanej pod adresem:

W związku z :

1. Zakończeniem prowadzenia działalności gospodarczej w dniu,

2. Wymianą pamięci fiskalnej kasy,

3. Zapełnieniem się pamięci fiskalnej w dniu,

4. Inną przyczyną tj.

.....

.....

.....

Oświadczam, że nie korzystałem(-am)/korzystałem (-am) z ulgi z tytułu zakupu kasy.

Oświadczam, że kasa była użytkowana krócej niż 3 lata w związku z tym zwracam ulgę z tytułu zakupu kasy w wysokości na konto urzędu skarbowego.

Po dokonaniu odczytu :

1. Proszę o wyrejestrowanie kasy z ewidencji tutejszego urzędu

2. W kasie zostanie wymieniona pamięć i będzie nadal użytkowana

3. Kasa pozostanie jako rezerwowa

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

***niepotrzebne skreślić.**