

.....
(miejscowość, data)

Dane podatnika

.....
.....
.....
.....

NIP/REGON

Naczelnik Urzędu Skarbowego

W

WNIOSEK o dokonanie odczytu pamięci fiskalnej kasy

Proszę o dokonanie odczytu pamięci fiskalnej kasy:

- o numerze unikatowym:
- o numerze fabrycznym:
- o numerze 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 kasy w dniu*
- 4) inną przyczyną, tj.*

Oświadczam, że nie korzystałem / korzystałem* z ulgi z tytułu zakupu kasy. Oświadczam, że kasa była użytkowana krócej niż trzy lata, w związku z tym zwracam ulgę z tytułu zakupu kasy w wysokości: na konto urzędu skarbowego.

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

* Niepotrzebne skreślić

**WNIOSEK O WYREJESTROWANIE KASY Z EWIDENCJI PROWADZONEJ
PRZEZ NACZELNIKA URZĘDU SKARBOWEGO**

Proszę o wyrejestrowanie kasy o numerze ewidencyjnym z ewidencji prowadzonej przez naczelnika urzędu skarbowego w związku z zakończeniem przez kasę pracy w trybie fiskalnym.

.....
(miejscowość, data)

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)