

(miejsowość, data)

.....
(imię i nazwisko/ nazwa)

.....
(adres)

.....
NIP:

nr tel:

Naczelnik
Urzędu Skarbowego
W
ul.
.....

WNIOSEK o dokonanie odczytu z pamięci fiskalnej kasy

Proszę o dokonanie odczytu zawartości pamięci fiskalnej kasy /drukarki/ fiskalnej:

<i>Nr ewidencyjny</i>	<i>Nr unikatowy</i>	<i>Nr fabryczny</i>	<i>Miejsce instalacji</i>	<i>Data fiskalizacji</i>

W związku z:

- *1) zakończeniem prowadzenia działalności gospodarczej w dniu
- *2) wymianą pamięci fiskalnej kasy
- *3) wypełnieniem się pamięci fiskalnej kasy w dniu
- *4) inną przyczyną, tj. likwidacja kas

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