

WZÓR

.....
(miejsowość, data)

Dane podatnika

.....
(imię i nazwisko/nazwa)

.....
(adres)

NIP/REGON.....

Naczelnik Urzędu Skarbowego

w.....

ul.....

WNIOSEK o dokonanie odczytu pamięci fiskalnej kasy

Proszę o dokonanie odczytu pamięci fiskalnej kasy:

- n
umerze unikatowym: n
 - n
umerze fabrycznym: n
 - O
numerze ewidencyjnym: O
 - S
fiskalizowanej w dniu: S
 - Z
ainstalowanej pod adresem: Z
- w związku z:
1. Z
akończeniem prowadzenia działalności gospodarczej w dniu ;*
 2. W
ymianą pamięci fiskalnej kasy;*
 3. Z
apełnieniem się pamięci fiskalnej kasy w dniu ;*
 4. i
nną przyczyną, tj. ;*

Oświadczam, że nie korzystałem/korzystałem* 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.

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

* Niepotrzebne skreślić.