

## WZÓR

.....  
(miejsowość, data)

### Dane podatnika

.....  
(imię i nazwisko/nazwa)

.....

.....

.....

(adres)

**NIP**.....

**Telefon** .....

**Naczelnik Urzędu Skarbowego**

**W**.....

**ul.**.....

### WNIOSEK o wyrejestrowanie kasy rejestrującej

Proszę o wyrejestrowanie z ewidencji prowadzonej przez Naczelnika Urzędu Skarbowego  
W.....kasy rejestrującej:

— ..... O  
numerze unikatowym: .....

— ..... O  
numerze fabrycznym: .....

— ..... O  
numerze ewidencyjnym: .....

— ..... U  
fiskalnej w dniu: .....

— ..... Z  
ainstalowanej pod adresem: .....

#### w związku z:

1. .... Z  
akończeniem prowadzenia działalności gospodarczej w dniu ..... ;<sup>2</sup>

2. .... W  
ymianą pamięci fiskalnej kasy;<sup>2</sup>

3. .... Z  
apełnieniem się pamięci fiskalnej kasy w dniu ..... ;<sup>2</sup>

4. .... i  
nną przyczyną, tj. .... ;\*

Oświadczam, że dokonałem przy pomocy serwisanta odczytu zawartości pamięci fiskalnej przez wykonanie raportu rozliczeniowego za cały okres pracy kasy, zakończonego spisaniem przez pracownika urzędu skarbowego protokołu z tej czynności i jego podpisaniem w dniu.....

.....  
(czytelny podpis wnioskodawcy)

\* Niepotrzebne skreślić