

Dane podatnika

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(imię i nazwisko/nazwa)

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

(adres)

NIP/REGON.....

**Naczelnik Urzędu Skarbowego**

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

### 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. Zapętnieniem 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.

.....  
(czytelny podpis wnioskodawcy)

**\*niepotrzebne skreślić.**