

.....

..... dn.

.....

.....

NIP

(dane Podatnika)

Naczelnik Urzędu Skarbowego

.....

.....

.....

WNIOSEK O DOKONANIE ODCZYTU PAMIĘCI FISKALNEJ KASY

W oparciu o § 15 ust. 1 pkt 2 Rozporządzenia Ministra Finansów z dnia 14 marca 2013r. (Dz. U. z 2013r. poz. 363) proszę o dokonanie odczytu pamięci fiskalnej kasy:

Nr unikatowy:.....

Nr fabryczny:.....

Nr ewidencyjny:.....

Ufiskalnionej w dniu:

Zainstalowanej pod adresem:.....

W związku z (zaznaczyć właściwe):

- Zakończeniem prowadzenia działalności gospodarczej w dniu.....
- Wymianą pamięci fiskalnej kasy
- Zapełnieniem się pamięci fiskalnej kasy w dniu.....
- Inna przyczyna

Oświadczam, że nie korzystałem(am) / korzystałem(am)* 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*.

Serwis jest prowadzony przez firmę PPHU SEGAL, Opole ul. Światowida 5

Z poważaniem

*niepotrzebne skreślić