

Dane podatnika

.....
(miejscowość, data)

.....

.....

NIP:

adres e-mail:

tel. :

WNIOSEK o dokonanie odczytu pamięci fiskalnej kasy

Proszę o dokonanie odczytu pamięci fiskalnej kasy:

- o numerze unikatowym:
- o numerze fabrycznym:

Przyczyna dokonania odczytu:

- Zakończenie działalności
- Zakończenie pracy kasy fiskalnej
- Wymiana pamięci fiskalnej
- Inna przyczyna

Ulga na zakup kasy fiskalnej :

- Nie korzystałem z ulgi z tytułu zakupu
- Korzystałem z ulgi z tytułu zakupu
- Korzystałem z ulgi z tytułu zakupu kasy i zakończyłem działalność gospodarczą w okresie 3 lat od dnia rozpoczęcia prowadzenia ewidencji sprzedaży

Koszt dokonania odczytu zł brutto zapłacono – TAK / NIE

Kasę proszę utylizować - TAK / NIE

.....