

**Dane podatnika**

(miejsowość, data)

(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:

- o numerze unikatowym:
- o numerze fabrycznym:
- o numerze ewidencyjnym:
- sfiskalizowanej w dniu:
- zainstalowanej pod adresem:

w związku z:

- 1) zakończeniem prowadzenia działalności gospodarczej w dniu ;\*
- 2) wymianą pamięci fiskalnej kasy ;\*
- 3) zapelnieniem się pamięci fiskalnej kasy w dniu ;\*
- 4) inną przyczyną, tj. ;\*

Oświadczam, że korzystałem nie korzystałem \* 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.

(czytelny podpis wnioskodawcy)

\* Niepotrzebne skreślić.