

..... dnia .....

Dane podatnika:

.....  
NIP .....

**Naczelnik Urzędu Skarbowego**

.....  
**W** .....

### **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 w dniu ..... \*
- 2) wymianą pamięci fiskalnej kasy\*
- 3) zapełnieniem się pamięci fiskalnej w dniu ..... \*
- 4) inną przyczyną, tj. .... \*

Oświadczam, że nie korzystałem / 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