

....., dnia

.....
(imię i nazwisko / nazwa)

.....
(adres)

NIP/REGON

Naczelnik Urzędu Skarbowego

w

ul.

WNIOSEK O WYREJESTROWANIE KASY REJESTRUJĄCEJ Z EWIDENCJI
PROWADZONEJ PRZEZ NACZELNIKA URZĘDU SKARBOWEGO

Proszę o wyrejestrowanie kasy rejestrującej:

- o numerze unikatowym:
- o numerze fabrycznym:
- o numerze ewidencyjnym:

w związku z:

- zakończeniem działalności gospodarczej z dniem
- wypełnieniem pamięci fiskalnej
- awarią modułu pamięci fiskalnej
- inne.....

.....
(podpis wnioskodawcy)

* Niepotrzebne skreślić