

WNIOSEK O SPORZĄDZENIE PROTOKOŁU Z ODCZYTU ZAWARTOŚCI PAMIĘCI FISKALNEJ

- ODCZYT TRADYCYJNY
 ODCZYT LABORATORYJNY

DANE URZĄDZENIA:

TYP KASY _____

NR UNIKATOWY _____

- SPÓŁKA
 DZIAŁ. JEDNOOS.

CZY KORZYSTANO Z ULGI?:

- TAK
 NIE

DANE FIRMY:

NAZWA FIRMY _____

POWÓD ODCZYTU:

ADRES _____

- ZAKOŃCZENIE DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ
 ZAKOŃCZENIA PRACY KASY
 WYMIANA PAMIĘCI FISKALNEJ
 INNA PRZYCZYNA _____

NIP _____

URZĄD SKARBOWY _____

TELEFON _____

KOSZT WYKONANIA ODCZYTU:

- ZAPŁACONO _____
 PŁATNE PRZY ODBIORZE _____
 ZŁOM. URZĄDZENIA _____

**ADRES ZAM. PODAT.
(DZIAŁ. JEDNOOS.):**

IMIĘ I NAZWISKO _____

ADRES _____

Oświadczam, że powyższe dane są prawidłowe

DATA

PODPIS WNIOSKODAWCY

ODBIÓR DOKUMENTÓW ODCZYTU

- szt. PROTOKÓŁ Z ODCZYTU PAMIĘCI FISKALNEJ
 szt. WNIOSEK O WYREJESTROWANIE KASY Z EWIDENCJI KAS
 szt. RAPORT ROZLICZENIOWY
 szt. PODSUMOWANIE OKRESÓW SPRZEDAŻY (zm. VAT)
 szt. ZAŚWIADCZENIE O ZŁOMOWANIU URZĄDZENIA FISKALNEGO

Potwierdzam odbiór dokumentów odczytu kasy fiskalnej

DATA

PODPIS