

.....
(miejscowość, data)

Dane podatnika

.....
(imię i nazwisko/nazwa)

.....
(adres)

NIP/REGON

Naczelnik

.....

w

ul.

WNIOSEK o wyrejestrowanie kasy rejestrującej

Proszę o wyrejestrowanie z ewidencji prowadzonej przez naczelnika urzędu skarbowego kasy rejestrującej:

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

Zakończenie przez kasę pracy w trybie fiskalnym nastąpiło w związku z:

- 1) likwidacją działalności gospodarczej w dniu;*
- 2) wymianą pamięci fiskalnej kasy;*
- 3) wypełnieniem się pamięci fiskalnej kasy w dniu;*
- 4) inną przyczyną, tj.;*
-;*

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

* Niepotrzebne skreślić.
