

.....
(miejsowość, data)

Dane podatnika

.....
(imię i nazwisko/nazwa)

.....

.....
(adres)

NIP/REGON

Naczelnik Urzędu Skarbowego

w

ul.

WNIOSEK o wyrejestrowanie kasy rejestrującej

Proszę o wyrejestrowanie kasy rejestrującej:

- o numerze unikatowym:
- o numerze fabrycznym:
- o numerze ewidencyjnym:
- zainstalowanej pod adresem:

z ewidencji prowadzonej przez Naczelnika Urzędu Skarbowego z dniem..... w związku z likwidacją działalności gospodarczej / likwidacją kasy (zakończeniem pracy danej kasy) / awarią kasy skutkującą jej wymianą / rezygnacją z prowadzenia ewidencji przy zastosowaniu odzyskanej kasy – wcześniej utraconej np. w wyniku kradzieży*.

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

* Niepotrzebne skreślić.