

Tarnów, dnia

DANE WNIOSKODAWCY:

.....
Nazwisko i imię/nazwa firmy

.....
Adres

NIP.....

**Naczelnik
Drugiego Urzędu Skarbowego
w Tarnowie
Al. Solidarności 5-9B
33-100 Tarnów**

Wniosek o wykreślenie z ewidencji kasy rejestrującej

Proszę o wykreślenie z ewidencji kasy rejestrującej o numerze:

- unikatowym.....
- fabrycznym.....
- ewidencyjnym.....

w związku z:

- likwidacją działalności gospodarczej
- wycofaniem z użytkowania *)

*niepotrzebne skreślić

.....
podpis podatnika