

....., dnia

miejsowość

data

.....

.....

.....

NIP

dane podatnika

Naczelnik

.....

.....

.....

dane Urzędu Skarbowego właściwego dla podatnika

Zwracam się z prośbą o odczyt pamięci fiskalnej kasy/drukarki o numerze ewidencyjnym:

....., z powodu

.....

.....

podpis