

.....
/miejsowość, data/

.....
/imię i nazwisko/

.....
/adres/

.....
/NIP/

.....
/nr telefonu/

Naczelnik Urzędu Skarbowego w

Proszę o dokonanie odczytu pamięci fiskalnej z kasy

o numerach:

- ewidencyjnym,

- unikatowym.....,

w związku z

.....
/podpis składającego/