

**PROTOKÓŁ
Z ODCZYTU ZAWARTOŚCI PAMIĘCI FISKALNEJ**

I. MIEJSCE SKŁADANIA PROTOKOŁU		
Naczelnik urzędu skarbowego, do którego składany jest protokół:		
II. DANE PODATNIKA		
Identyfikator podatkowy NIP podatnika:		
Nazwa / Nazwisko i pierwsze imię :		
Kraj:	Województwo:	Gmina-Dzielnica:
Ulica:	Nr domu:	Nr lokalu:
Miejscowość:	Kod pocztowy:	Poczta:
Skrytka pocztowa:	Telefon:	Adres e-mail:
III. DANE PODMIOTU PROWADZĄCEGO SERWIS GŁÓWNY / SERWIS KAS I SERWISANTA		
A. Dane podmiotu prowadzącego serwis główny / serwis kas		
Nazwa / Nazwisko i pierwsze imię:		
Numer NIP / PESEL		
Kraj:	Województwo:	Gmina-Dzielnica:
Ulica:	Nr domu:	Nr lokalu:
Miejscowość:	Kod pocztowy:	Poczta:
Skrytka pocztowa:	Telefon:	Adres e-mail:
B. Dane serwisanta		
Imię i nazwisko serwisanta:		
Numer identyfikatora serwisanta:		
Data wystawienia identyfikatora serwisanta (dd-mm-rrrr):		
IV. DANE KASY, DLA KTÓREJ JEST SPORZĄDZANY PROTOKÓŁ		
Miejsce instalacji kasy:		
Nr unikatowy:		
Nr fabryczny:		
Nr ewidencyjny:		
Data fiskalizacji:		
V. PRZYCZYNA DOKONANIA ODCZYTU		
Przyczyną dokonania odczytu jest:		
o zakończenie działalności gospodarczej		
o zakończenie pracy kasy		
o wymiana pamięci fiskalnej		
o inna przyczyna		
W razie wskazania „Inna przyczyna”, wskazać przyczynę:		
VI. RODZAJ WYSTAWIONEGO DOKUMENTU		
Po sprawdzeniu całości plomb kasy został wystawiony raport fiskalny:		
VII. DANE Z ODCZYTU		
A. Okres, za który został wystawiony raport fiskalny wskazany w części VI		
Okres: od raportu nr data		
do raportu nr data		

B. Wartość sprzedaży i wysokość podatku:

Sprzedaż PTU A (.....%)	Sprzedaż PTU A (.....%)
Sprzedaż PTU B (.....%)	Sprzedaż PTU B (.....%)
Sprzedaż PTU C (.....%)	Sprzedaż PTU C (.....%)
Sprzedaż PTU D (.....%)	Sprzedaż PTU D (.....%)
Sprzedaż PTU E (.....%)	Sprzedaż PTU E (.....%)
Sprzedaż PTU F (.....%)	Sprzedaż PTU F (.....%)
Sprzedaż PTU G (.....%)	Sprzedaż PTU G (.....%)
PTU A	PTU A
PTU B	PTU B
PTU C	PTU C
PTU D	PTU D
PTU E	PTU E
PTU F	PTU F
PTU G	PTU G

Łączna sprzedaż PTU:

Łączna wysokość PTU:

Liczba zerowań RAM:

Liczba paragonów fiskalnych:

Liczba faktur:

Liczba paragonów fiskalnych anulowanych:

Wartość paragonów fiskalnych anulowanych:

Liczba faktur anulowanych:

Wartość faktur anulowanych:

C. Uwagi**D. Daty przeglądów technicznych****VIII. PRZYCZYNY NIEMOŻLIWOŚCI DOKONANIA ODCZYTU****IX. DATA I MIEJSCE SPORZĄDZENIA PROTOKOŁU ORAZ PODPISY SERWISANTA I PODATNIKA**

Data sporządzenia protokołu (dd-mm-rrrr):

Miejsce sporządzenia protokołu:

Imię i nazwisko serwisanta:

Podpis serwisanta:

Data podpisu protokołu przez podatnika:

Imię i nazwisko podatnika:

Podpis podatnika: