

.....  
.....  
.....  
(imię nazwisko lub nazwa firmy,  
adres siedziby firmy)  
NIP: .....

...../.....

**Do: Urzędu Skarbowego: .....**

.....  
.....

### **OŚWIADCZENIE**

**Oświadczam iż nastąpiło zagubienie książki serwisowej dla urządzenia fiskalnego o numerach :**

Nr Fabryczny .....

Nr Unikatowy .....

Nr Ewidencyjny .....

Data fiskalizacji .....

Typ/model .....

**Jednocześnie informuję o wystąpieniu z wnioskiem na wydanie duplikatu owej książki w dotychczas prowadzonym serwisie,**  
Infokas Paweł Okła 25-647 Kielce ul.Częstochowska 12/2 tel.514-040-500 .

(podpis i pieczęć właściciela / użytkownika)

*Na podstawie Rozporządzenia Ministra Finansów z dnia 4 lipca 2002 r. w sprawie kryteriów i warunków technicznych, którym muszą odpowiadać kasy rejestrujące, oraz warunków stosowania tych kas przez podatników [ Dz.U. z 2002 r. Nr 108, poz. 948 § 5, ust. 4 ] wnioskuję o wydanie duplikatu książki serwisowej.*

## WNIOSEK O WYDANIE DUPLIKATU KSIĄŻKI SERWISOWEJ KASY

Model/Typ kasy	Nr fabryczny	Nr unikatowy	Data fiskalizacji
		-	

## NAZWA I ADRES DZIAŁALNOŚCI:

Nazwa firmy:		
Adres firmy:	MIASTO:	KOD:
	ULICA:	NUMER:
	NIP:	TELEFON:
	E-MAIL:	

MIEJSCE INSTALACJI KASY:  takie samo jak nazwa i adres działalności

Adres:	MIASTO:	KOD:
	ULICA:	NUMER:

## DANE DO WYSTAWIENIA FAKTURY (jeśli są inne, niż nazwa i adres działalności):

 takie samo jak nazwa i adres działalności

Nazwa firmy:		
Adres firmy:	MIASTO:	KOD:
	ULICA:	NUMER:
	NIP:	

## DANE DO WYSYŁKI (jeśli są inne, niż nazwa i adres działalności):

 takie samo jak nazwa i adres działalności

Nazwa firmy:		
Adres firmy:	MIASTO:	KOD:
	ULICA:	NUMER:

## DANE PODMIOTU PROWADZĄCEGO SERWIS KASY:

Nazwa firmy:		
Adres firmy:	MIASTO:	KOD:
	ULICA:	NUMER:
	NIP:	

## DANE SPRZEDAWCY KASY:

 takie samo jak podmiotu prowadzącego serwis kasy

Nazwa firmy:		
Adres firmy:	MIASTO:	KOD:
	ULICA:	NUMER:
	NIP:	

## URZĄD SKARBOWY (właściwy dla miejsca użytkowania kasy):

Urząd Skarbowy:		
Adres:	MIASTO:	KOD:
	ULICA:	NUMER:

Potwierdzam, że Naczelnik Urzędu Skarbowego, właściwego dla miejsca prowadzonej działalności, został przeze mnie powiadomiony o utracie książki serwisowej kasy.

Podpis i pieczęć użytkownika kasy

**DANE PODATNIKA :**

Data :

Nazwa Firmy : ..

C.D. Nazwy : ..

Kod Pocztowy ..... Poczta : ..

Miejscowość : ..

Adres : ..

Telefon : ..... Fax : ..

NIP : ..... Regon : ..

Email : ..

**WNIOSEK O WYDANIE DUPLIKATU KSIĄŻKI SERWISOWEJ**

Na podstawie Rozporządzenia Ministra Finansów z dnia 14-03-2013 r. w sprawie kryteriów i warunków technicznych, którym muszą odpowiadać kasy rejestrujące, oraz warunków stosowania tych kas przez podatników, wnioskuję o wydanie duplikatu książki serwisowej.

Jednocześnie potwierdzam odbiór "Oświadczenia" o wydanie duplikatu książki serwisowej celem zgłoszenia do Urzędu Skarbowego.

dla urzędu fiskalnego:

Urządzenie fiskalne : ..
Numer ewidencyjny : ..
Numer seryjny : ..
Numer unikatowy : ..
Data fiskalizacji : ..

Podpis podatnika : ..