

**PROTOKÓŁ**  
**Z CZYNNOŚCI ODCZYTANIA ZAWARTOŚCI PAMIĘCI FISKALNEJ**  
**KASY REJESTRUJĄCEJ**

Imię i nazwisko lub nazwa podatnika:

NIP:

Adres siedziby lub miejsca zamieszkania podatnika:

Miejsce instalacji kasy:

Nr unikatowy:

Nr fabryczny:

Nr ewidencyjny:

Data fiskalizacji:

Odczyt kasy w związku z (likwidacją działalności gospodarczej, likwidacją (wycofaniem z użytkowania) kasy, wymianą modułu fiskalnego itp.) .....

.....  
w obecności pracownika US: .....

Po sprawdzeniu całości plomb kasy sporządzony został raport fiskalny:

- rozliczeniowy (powodujący blokowanie działania kasy),

- okresowy.

**Łączny raport okresowy (rozliczeniowy)\*:**

od raportu nr ..... data .....

do raportu nr ..... data .....

Sprzedaż opod. PTU A<sup>1)</sup> (...%) ..... Sprzedaż opod. PTU A<sup>2)</sup>(...%).....

Sprzedaż PTU B (...)<sup>3)</sup> ..... Sprzedaż PTU B (...)<sup>3)</sup> .....

Sprzedaż PTU C (...)<sup>3)</sup> ..... Sprzedaż PTU C (...)<sup>3)</sup> .....

Sprzedaż PTU D (...)<sup>3)</sup> ..... Sprzedaż PTU D (...)<sup>3)</sup> .....

Sprzedaż PTU E (...)<sup>3)</sup> ..... Sprzedaż PTU E (...)<sup>3)</sup> .....

Sprzedaż PTU F (...)<sup>3)</sup> ..... Sprzedaż PTU F (...)<sup>3)</sup> .....

Sprzedaż PTU G (...)<sup>3)</sup> ..... Sprzedaż PTU G (...)<sup>3)</sup> .....

PTU A<sup>1)</sup> ..... PTU A<sup>2)</sup> .....

PTU B ..... PTU B .....

PTU C ..... PTU C .....

PTU D ..... PTU D .....

PTU E ..... PTU E .....

PTU F ..... PTU F .....

Łączna należność: .....

Łączna kwota PTU: .....

Liczba zerowań RAM: .....

Liczba paragonów fiskalnych: .....

Liczba anulowanych paragonów: .....

Wartość anulowanych paragonów: .....

---

<sup>1)</sup> Stawka 22%.

<sup>2)</sup> Stawka 23%.

<sup>3)</sup> Należy wpisać przypisaną do litery stawkę podatku VAT lub zwolnienie od podatku.

UWAGI: .....

.....

.....

.... Przeglądy techniczne dokonywane w terminach (podać daty przeglądów):

.....

.....

.....

.....

Protokół sporządzono w trzech egzemplarzach, po jednym egzemplarzu otrzymują: użytkownik, wykonujący serwis oraz urząd skarbowy.

.....

(miejscowość,  
data)

<b>Podpis i pieczęć urzędu skarbowego</b>	<b>Podpis i pieczęć podatnika</b>	<b>Podpis i pieczęć serwisanta kas oraz data wystawienia identyfikatora**</b>

\* Niepotrzebne skreślić.

\*\* W przypadku, gdy odczytu zawartości pamięci fiskalnej dokonuje podmiot prowadzący serwis główny - podpis i pieczęć osoby upoważnionej w podmiocie prowadzącym serwis główny.