

В инспекцию МНС по _____
(наименование ИМНС)

(наименование юридического лица)

(УНП)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Просим снять с учета кассовое оборудование по перечню, приведенному в таблице:

№ п/п	Модель кассового оборудования	Заводской номер	Год выпуска	Место установки

«__» _____ 20__ г.

(должность)

(подпись)

(инициалы, фамилия)

М.П.