2. pielikums

VID Rīgas reģionālās iestādes _____ nodaļai

_____

(juridiskas personas nosaukums vai fiziskas personas vārds, uzvārds)

_____

reģistrācijas Nr. vai

_____

personas kods

_____

(juridiskā adrese/dzīves vietas adrese)

_____

tālrunis

IESNIEGUMS

Lūdzu noņemt no uzskaites/ pārreģistrēt elektronisko kases aparātu _____

Šasijas Nr. _____ tehniskā pase _____

ar skaitītāja rādītāju _____

Elektroniskā kases aparāta no uzskaites noņemšanas/pārreģistrēšanas iemesls:

- ☐ Adreses maiņa;
- ☐ Neatbilstība tehniskajām prasībām;
- ☐ Lietotāja maiņa;
- ☐ NM likvidācija;
- ☐ Citi.

Atbildīgā persona _____ _____

(personas paraksts) (amats, vārds, uzvārds)

201__. gada _____. _____