.....

/NAZWISKO I IMIĘ /

.....

/ ADRES ZAMIESZKANIA /

ZESTAWIENIE FAKTUR

DO WNIOSKU O ZWROT PODATKU AKCYZOWEGO

LP.	NR FAKTURY	DATA SPRZEDAŻY	ILOŚĆ LITRÓW
		SUMA	.....

LP.	NR FAKTURY	DATA SPRZEDAŻY	ILOŚĆ LITRÓW
		SUMA	.....