……

/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	……..