

Imię i nazwisko producenta: .....

Tel: .....

Zestawienie faktur złożonych o zwrot podatku akcyzowego

Lp.	Data zakupu	Nr faktury	Ilość paliwa (L)
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			
11.			
12.			
13.			
14.			
15.			
16.			
17.			
18.			
19.			
20.			
21.			
22.			
23.			
24.			
25.			
26.			
27.			
28.			
29.			
30.			
<b>Suma:</b>			

Podpis.....