|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | załącznik do wniosku o zwrot podatku akcyzowego zawartego w cenie ON |
|  |  Imię i nazwisko ……………………………………………………………………………………………………………... |
|  | Adres zamieszkania…………………………………………………………………………………………………………… |
|  | Numer telefonu ……………………………………………………………………….…………………………………….. |
| **ZESTAWIENIE FAKTUR VAT** |
|  |  | **II termin** |  **sierpień 2017 roku** |
|  |  |  |  |  |
|  | Faktury za okres od **1 lutego 2017 roku do 31 lipca 2017 roku** |
|  |  |  |  |  |
|  | **Lp.** | **Data sprzedaży ON (uporządkować wg dat zakupu )** | **Nr faktury VAT** | **Ilość litrów**  |
|  | 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 |   |   |   |
|  | **ilość litrów - strona 1** |   |
|  | 26 |   |   |   |
|  | 27 |   |   |   |
|  | 28 |   |   |   |
|  | 29 |   |   |   |
|  | 30 |   |   |   |
|  | 31 |   |   |   |
|  | 32 |   |   |   |
|  | 33 |   |   |   |
|  | 34 |   |   |   |
|  | 35 |   |   |   |
|  | 36 |   |   |   |
|  | 37 |   |   |   |
|  | 38 |   |   |   |
|  | 39 |   |   |   |
|  | 40 |   |   |   |
|  | 41 |   |   |   |
|  | 42 |   |   |   |
|  | 43 |   |   |   |
|  | 44 |   |   |   |
|  | 45 |   |   |   |
|  | 46 |   |   |   |
|  | 47 |   |   |   |
|  | 48 |   |   |   |
|  | 49 |   |   |   |
|  | 50 |   |   |   |
|  | 51 |   |   |   |
|  | 52 |   |   |   |
|  | 53 |   |   |   |
|  | 54 |   |   |   |
|  | 55 |   |   |   |
|  | 56 |   |   |   |
|  | 57 |   |   |   |
|  | 58 |   |   |   |
|  | 59 |   |   |   |
|  | 60 |   |   |   |
|  | **ilość litrów - strona 2** |  |
|  |  |  |  |  |