

.....
Imię i nazwisko

.....
NIP/PESEL

.....
Adres zamieszkania
.....

ZESTAWIENIE FAKTUR VAT

Lp.	Nr faktury VAT	Data sprzedaży	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.			
RAZEM			

.....
data

.....
podpis wnioskodawcy