

.....  
IMIĘ I NAZWISKO

.....  
ADRES ZAMIESZKANIA

Tel.....

**ZESTAWIENIE FAKTUR ZA OLEJ NAPEDOWY SŁUŻĄCY DO ZWROTU  
PODATKU AKCYZOWEGO**

<b>LP.</b>	<b>NR FAKTURY</b>	<b>DATA WYSTAWIENIA</b>	<b>ILOŚĆ LITRÓW</b>
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			
11.			
12.			
13.			
14.			
15.			
16.			
17.			
18.			

.....  
DATA

.....  
PODPIS