

.....
(nazwisko i imię / nazwa firmy)

.....
(adres/ miejsce zamieszkania)

.....

Zestawienie faktur VAT
załącznik do zwrotu podatku akcyzowego

Lp.	Data wyd. faktury	Numer 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.			
RAZEM			