

.....

Imię i nazwisko

.....

Adres zamieszkania

.....

Nr telefonu

Z E S T A W I E N I E F A K T U R V A T

L.p.	Nr faktury VAT	Data sprzedaży	Nazwa oleju napędowego	Ilość litrów
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				
<u>RAZEM (wypełnić obowiązkowo)</u>				

.....

DATA I CZYTELNY PODPIS

16.				
17.				
18.				
19.				
20.				
21.				
22.				
23.				
24.				
25.				
26.				
27.				
28.				
29.				
30.				
31.				
32.				
33.				
34.				
35.				
36.				
37.				
38.				
39.				
40.				
<u>RAZEM (wypełnić obowiązkowo)</u>				

.....
DATA I CZYTELNY PODPIS