

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