

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres)

tel. kontakt.

ZESTAWIENIE FAKTUR VAT

Lp.	Nr faktury	Data	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.			
26.			
27.			
28.			
29.			
30.			
31.			
32.			
		Razem	