

ZESTAWIENIA FAKTUR VAT

Jemielno, dnia.....

(Imię i nazwisko)

(Adres)

L.P	Data faktury	Numer faktury VAT
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16		
17		
18		
19		
20		
21		
22		
23		

/ podpis /

L.P	Data faktury	Numer faktury VAT
24		
25		
26		
27		
28		
29		
30		
31		
32		
33		
34		
35		
36		
37		
38		
39		
40		
41		
42		
43		
44		
45		
46		
47		
48		
49		
50		
51		
52		
53		
54		
55		
56		
57		

/ podpis /