Wnioskodawca:

………………..……………………….…….. **I półrocze**: faktury od 01.VIII do 31.I (termin składania II)

Imię i nazwisko **II półrocze:** faktury od 01.II do 31.VII (termin składania VIII)

………………….……………………………

Adres zamieszkania

…………………….…………………………

Numer telefonu

**ZESTAWIENIE FAKTUR**

dokument pomocniczy do wniosku z dnia …............................. o zwrot podatku akcyzowego

**/ \* wypełnić ilość litrów z miejscami po przecinku, zgodnie z fakturą/**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Data zakupu | Ilość zakupionego oleju napędowego w litrach \* |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  **Łącznie litrów – I strona :** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  | **Łącznie litrów – II strona :** |
|  **Suma litrów** |  |