

NAZWISKO I IMIĘ

ADRES

TELEFON

**ZESTAWIENIE FAKTUR O ZWROT PODATKU AKCYZOWEGO
ZAWARTEGO W CENIE OLEJU NAPEĐOWEGO WYKORZYSTYWANEGO
DO PRODUKCJI ROLNEJ**

Lp	Numer faktury	z dnia	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			
RAZEM			

(Czytelny podpis wnioskodawcy)