…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

 /imię i nazwisko/

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

/Adres/ /nr. Telefonu/

**ZAŁĄCZNIK DO WNIOSKU W SPRAWIE ZWROTU PODATKU AKCYZOWEGO**

**Zestawienie załączonych faktur**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Data wystawienia faktury | Nr faktury | Ilość litrów(dokładna) |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |
| 5. |  |  |  |
| 6. |  |  |  |
| 7. |  |  |  |
| 8. |  |  |  |
| 9. |  |  |  |
| 10. |  |  |  |
| 11. |  |  |  |
| 12. |  |  |  |
| 13. |  |  |  |
| 14. |  |  |  |
| 15. |  |  |  |
| 16. |  |  |  |
| 17. |  |  |  |
| 18. |  |  |  |
| 19. |  |  |  |
| 21. |  |  |  |
| 22. |  |  |  |
| 23. |  |  |  |
| 24. |  |  |  |
| 25. |  |  |  |
| 26. |  |  |  |
| 27. |  |  |  |
| 28. |  |  |  |
|  **RAZEM (podliczyć ilość litrów paliwa)** |  |

 **Data i podpis składającego** …………………………………………………………………………………………….