

Oświadczenie

.....
/imię i nazwisko, nazwa Firmy/

dotyczące przychodów uzyskanych przez Dystrybutora

nr kasy fiskalnej

w dniach

Lp.	Data	Nr raportu dobowego fiskalnego	Wartość sprzedaży netto	Wartość VAT	Wartość sprzedaży brutto
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
PODSUMOWANIE:					

.....
/podpis składającego oświadczenie/

Data złożenia Oświadczenia

.....
/podpis odbierającego oświadczenie/