|  |
| --- |
| **Ewidencja zwrotów towarów i uznanych reklamacji za** .......................................................... |
| **Sprzedawca:** | NIP: |
| **Punkt sprzedaży:** | Numer ewidencyjny kasy fiskalnej: |
| Lp. | Data sprzedaży | Numer paragonu | Nazwa towaru/usługi | Termin dokonania zwrotu/ reklamacji | Zwrot całości należności z tytułu sprzedaży | Zwrot części należności z tytułu sprzedaży |
| Wartość brutto zwracanego (reklamowanegotowaru/ usługi) | Wartość podatku należnego | Zwracana kwota brutto | Wartość podatku należnego |
| *1* |  |  |  |  |  |  |  |  |
| *2* |  |  |  |  |  |  |  |  |
| *3* |  |  |  |  |  |  |  |  |
| *4* |  |  |  |  |  |  |  |  |
| *5* |  |  |  |  |  |  |  |  |
| *6* |  |  |  |  |  |  |  |  |
| *7* |  |  |  |  |  |  |  |  |
| *8* |  |  |  |  |  |  |  |  |
| *9* |  |  |  |  |  |  |  |  |
| *10* |  |  |  |  |  |  |  |  |
| *11* |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ***Razem*** |  |  |  |  |
| *W załączeniu:*1. *Dokumenty potwierdzające sprzedaż*
2. *Protokoły przyjęcia zwrotu towaru/uznanej reklamacji towaru/usługi*
 |
| ............................................*(podpis wystawiającego)* |