|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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 (reklamowanego  towaru/ 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)* | | | | | | | | |