

**ZESTAWIENIE FAKTUR DO WNIOSKU O ZWROT PODATKU AKCYZOWEGO ZAWARTEGO W  
CENIE OLEJU NAPĘDOWEGO WYKORZYSTYWANEGO DO PRODUKCJI ROLNEJ**  
(ilość zakupionego paliwa należy sumować)

| Lp. | Nr faktury | Data zakupu paliwa | Ilość zakupionego paliwa |
|-----|------------|--------------------|--------------------------|
| 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  |            |                    |                          |
| x   | x          | <b>RAZEM:</b>      |                          |

.....  
Data sporządzenia zestawienia

.....  
Czytelny podpis sporządzającego zestawienie

.....  
Nomer telefonu