

SKLEP

## RAPORT OBROTU Nr

Nazwisko i imię osoby materialnie odpowiedzialnej

za okres od dnia \_\_\_\_\_ 20\_\_ r. do dnia \_\_\_\_\_ 20\_\_ r.

PRZYCHÓD Treść i nr dowodu	Sumy szczegółowe (zł/gr)		Korekta			Sumy ogólne		S	Lp.	ROZCHÓD Treść i nr dowodu	Sumy szczegółowe (zł/gr)		Korekta			Sumy ogólne		S										
	Razem	W tym opakow.	±	zł	gr	zł	gr				Razem	W tym opakow.	±	zł	gr	zł	gr											
1	2	3	4			5		6	7	8	9	10	11			12		13										
Towary od dostawców zewnętrznych										1																		
										2																		
										3																		
										4																		
										5																		
										6																		
										7																		
										8																		
										9																		
										10																		
										11																		
										12																		
										13																		
										14																		
										Inne przychody										15								
16																												
17																												
18																												
Inne rozchody										19																		
										20																		
Razem przychody										21																		
										22																		
Korekta										23																		
										24																		
OGÓŁEM										25																		
										26																		
Normatyw z a p a s u										27																		
										28																		
Zestawienie obrotów i stanu zapasów										29																		
										30																		
Inne przychody										31																		
										32																		
Korekta										33																		
										34																		
OGÓŁEM										35																		
										36																		

## EWIDENCJA RUCHU OPAKOWAŃ

Obrót opakowaniami			Lp.	Nazwa opakowań	Ilość				Wartość ogólna
Lp.	Treść	Wartość			Suma z okr. poprzed.	Przychód	Razem	Rozchód	
1	Suma okresu poprzedniego		1						
2	Przychód w okresie sprawozd.		2						
3	Razem		3						
4	Rozchód w okresie sprawozd.		4						
5	Stan na okres następny		5						
6	NORMATYW		6						
Plan na m-c			7						
Wykonanie od pocz. mies.			8						
%			9						
Stan gotówki pozostającej na okres następny			10						
zł			11						
data sporządzenia raportu			12						
_____ 20__ r.			13						
pieczęć sklepu			14						
podpis osoby materialnie odpowiedzialnej			15						
Ilość załączników			16						
UWAGI:			17						
			18						
			19						
			20						
			21						
			22						
			23						
			24						
			25						
Raport przyjęto i sprawdzono			Skonfrontowano			Księgowano			
_____			_____			_____			
data i podpis			data i podpis			data i podpis			