

Nr sklepu i adres

20__r.

KONTROLKA SPRZEDAŻY NR

Symbol

Nr	Nr		Nr		Nr		Nr		Nr		Nr		Nr	
	d.s.	zł	gr	zł	gr	zł	gr	zł	gr	zł	gr	zł	gr	
Z przenies.														
1														
2														
3														
4														
5														
6														
7														
8														
9														
0														
1														
2														
3														
4														
5														
6														
7														
8														
9														
0														
Do przen.														
Zwroty														
Razem netto														

WIZOR

KONTROLKA SPRZEDAŻY NR

Symbol

Nr	zł		gr		Nr	zł		gr		Nr	zł		gr		Nr	zł		gr		Nr	zł		gr		
	d.s.																								
Z przenies.																									
1																									
2																									
3																									
4																									
5																									
6																									
7																									
8																									
9																									
0																									
Do przen.																									
Zwroty																									
Razem netto																									
Z e s t a w i e n i e	1					Niepotrzebne skreślić	Razem utarg dzienny										Uwagi _____								
	2						W tym czeki										_____								
	3						Przelewy- inkaso										_____								
	4						Raty-usługi										Wypłac. do raportu dzien.								
	5						Saldo z ubiegłego dnia										Nr _____								
	6											RAZEM					Sumę sprzedaży uzgodniono z wpływami w kasie.								
	7						Wpłacono do banku										Kasjerka _____ Kier. sklepu _____								
	8						Inne wydatki										_____ podpis _____ podpis _____								
		RAZEM									Pozostałość w kasie														

