

SPRZEDAWCA

Podatnik: _____

Adres: _____

NIP: _____

Ewidencja oczywistych pomyłek dla kasy rejestrującej

za _____

| Lp. | Data sprzedaży | Numer paragonu | Opis przyczyn i okoliczności popelnienia pomyłki | Wartość sprzedaży brutto | | Podatek należny | | | Wartość bez podatku należnego | |
|-----|----------------|----------------|--------------------------------------------------|--------------------------|----|-----------------|----------|----|-------------------------------|----|
| | | | | zł | gr | stawka % | kwota zł | gr | zł | gr |
| 1 | | | | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | | | |

WZÓR

Ind. 02289 Druk: TYPOGRAF Wzrostka, tel. 61 640 09 97

Do każdej pozycji należy dołączyć oryginał paragonu fiskalnego dokumentującego sprzedaż, przy której nastąpiła oczywista pomyłka.

Razem

Uwagi: _____

| | | | |
|--|-----|--|--|
| | | | |
| | 23% | | |
| | 8% | | |
| | 5% | | |
| | 0% | | |
| | zw. | | |