

Konto:

Strona:

Strona dziennika	Data	Numer dowodu	T r e ś ć	Konto przeciwst.	WINIEN		MA		WINIEN		MA		V
1													
2													
3													
4													
5													
6													
7													
8													
9													
10													
11													
12													
13													
14													
15													
16													
17													
18													

Do przeniesienia 