

					Strona				
					Konto				
Strona dzien.	Data	Numer dowodu	Treść	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									
19									
20									

WZOR

Do przeniesienia