Nazwa firmy: …….…….. Adres: …….…….. NIP: ……

Punkt sprzedaży: …… Numer ewidencyjny kasy fiskalnej: ……

EWIDENCJA ZWROTÓW TOWARÓW i UZNANYCH REKLAMACJI ZA MIESIĄC …….

Podstawa prawna: § 3 ust. 3 i. 4 Rozporządzenie Ministra Finansów z dnia 15 marca 2013 r. w sprawie kas rejestrujących (Dz. U. 2013 r., poz. 363).

LP	DATA SPRZEDAŻY	NAZWA TOWARU LUB USŁUGI	NUMER PARAGONU FISKALNEGO	DATA DOKONANIA ZWROTU	WARTOŚĆ BRUTTO WYNIKAJĄCA Z PARAGONU	ZWROT CAŁOŚCI NALEŻNOSCI		ZWROT CZĘŚCI NALEŻNOSCI	
						WARTOŚĆ BRUTTO TOWARU/USŁUGI	PODATEK NALEŻNY	ZWRACANA KWOTA BRUTTO	PODATEK NALEŻNY
					PODSUMOWANIE:				

W załączeniu:

1.Dokumenty potwierdzające sprzedaż(paragony fiskalne)

2.Protokoły przyjęcia zwrotu towaru/uznanej reklamacji towaru

……

/podpis wystawiającego/