Imię i nazwisko, adres ……………………………………………………………………….

ZESTAWIENIE FAKTUR ZAKUPU OLEJU NAPĘDOWEGO

Lp.	Numer faktury	Data wystawienia	Ilość litrów ON
		RAZEM	

Lp.	Numer faktury	Data wystawienia	Ilość litrów ON
		RAZEM	