Ewidencja oczywistych pomyłek na kasie fiskalnej

miesiąc .....

rok ..... strona .....

.....
Nazwa przedsiębiorstwa i adres

Lp.	Data dokonania czynności	Oznaczenie kasy fiskalnej	Numer paragonu*	Wartość sprzedaży brutto	Wartość podatku należnego	Opis przyczyny i okoliczności popełnienia pomyłki
Suma strony						
Przeniesienie ze strony						
Razem						

Wydrukowano z programu fillUp.pl Przyjazne formularze. EOPKF