

**Ewidencja zwrotów towarów i uznanych reklamacji**  
za okres .....

Sprzedawca:

.....  
.....  
.....  
.....

Punkt sprzedaży:

.....  
.....

Nr ewidencyjny kasy fiskalnej: .....

Nr unikatowy: .....

L.p.	Data sprzedaży	Nr paragonu	Nazwa towaru / usługi	Termin zwrotu / reklamacji	Zwrot całości należności		Zwrot części należności	
					Wartość brutto towaru / usługi	Podatek należny	Zwracana kwota brutto	Podatek należny
1.								
2.								
3.								
4.								
5.								
Razem								

W załączeniu:

.....  
Podpis wystawiającego