

## Ewidencja zwrotów towarów i uznanych reklamacji za .....

**Sprzedawca:**

NIP:

**Punkt sprzedaży:**

Numer ewidencyjny kasy fiskalnej:

Lp.	Data sprzedaży	Numer paragonu	Nazwa towaru/usługi	Termin dokonania zwrotu/reklamacji	Zwrot całości należności z tytułu sprzedaży		Zwrot części należności z tytułu sprzedaży	
					Wartość brutto zwracanego (reklamowanego towaru/ usługi)	Wartość podatku należnego	Zwracana kwota brutto	Wartość podatku należnego
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
<b>Razem</b>								

*W załączeniu:*

1. Dokumenty potwierdzające sprzedaż
2. Protokoły przyjęcia zwrotu towaru/uznanej reklamacji towaru/usługi

.....  
(podpis wystawiającego)