Dzienny raport z kas fiskalnych nr _____

Część I

Numer kasy fiskalnej	Wartość netto	Stawki podatku VAT					Wartość brutto
		Zwolniony	0%	3%	7%	22%	
1	2	3	4	5	6	7	8
Suma							

Sporządził:

Podpis:

Zatwierdził:

Podpis osoby odpowiedzialnej za wykonanie

Pozycja księgowania nr:

© www.signform.pl Sp. z o.o., e-mail: biuro@signform.pl, tel. (0-22) 337-11-51, fax: (0-22) 337-11-52