….....
(Nazwa firmy)

NIP: .....

EWIDENCJA OCZYWISTYCH POMYŁEK ZA MIESIĄC/ROK .....

DO KASY O NUMERZE EWIDENCYJNYM .....

Lp.	Data wystawienia paragonu z pomyłką	Wartość sprzedaży brutto	Wartość podatku należnego	Numer paragonu*	Opis przyczyny błędu	Podpis sprzedawcy
	Razem:					

*oryginał paragonu z pomyłką należy podpiąć pod ewidencję