.....
(Nazwa firmy)

NIP: .....

Numer ewidencyjny kasy fiskalnej: .....

Punkt sprzedaży:

.....

.....
(adres)

Ewidencja zwrotów towarów/usług i uznanych reklamacji za miesiąc/rok .....

Lp.	Data sprzedaży	Numer paragonu	Nazwa towaru/usługi	Data dokonania zwrotu/ reklamacji	Zwrot całości należności z tytułu sprzedaży		Zwrot części należności z tytułu sprzedaży	
					Wartość brutto zwracanego (reklamowanego) towaru / usługi	Wysokość podatku należnego	Zwracana kwota brutto	Wysokość podatku należnego
				Razem				

W załączeniu:
1. Paragony i inne dokumenty potwierdzające sprzedaż
2. Protokoły przyjęcia zwrotu towaru lub uznanej reklamacji towaru/usługi

.....
(podpis właściciela firmy/osoby upoważnionej)