



Miniprzedsiębiorstwo: ..... Nr ..... r.

## REJESTR ZALICZEK ZA MIESIĄC .....

L.p.	Nazwisko i imię	Pobrano			Rachunek		Zwrócono		Podsumowanie
		Data	Kwota	Podpis pobierającego	Data	Kwota	Data	Kwota	