

# Ewidencja pomyłek zarejestrowanych w kasie fiskalnej za .....

**Sprzedawca:**

NIP:

**Punkt sprzedaży:**

Numer ewidencyjny kasy fiskalnej:

| Lp. | Błędnie zaewidencjonowana sprzedaż |                           | Opis przyczyny i okoliczności popełnienia pomyłki |
|-----|------------------------------------|---------------------------|---|
|     | Wartość sprzedaży brutto           | Wartość podatku należnego |   |
|     |                                    |                           |   |
|     |                                    |                           |   |
|     |                                    |                           |   |
|     |                                    |                           |   |
|     |                                    |                           |   |
|     |                                    |                           |   |
|     |                                    |                           |   |
|     |                                    |                           |   |
|     |                                    |                           |   |
|     |                                    |                           |   |
|     |                                    |                           |   |
|     |                                    |                           |   |
|     |                                    |                           |   |
|     |                                    |                           |   |
|     |                                    |                           |   |
|     |                                    |                           |   |
|     |                                    |                           |   |
|     |                                    |                           |   |
|     |                                    |                           |   |
|     |                                    |                           |   |
|     |                                    |                           |   |
|     |                                    |                           |   |
|     |                                    |                           |   |
|     |                                    |                           |   |
|     |                                    |                           |   |

.....  
(podpis wystawiającego)