

**EWIDENCJA OCZYWISTYCH POMYŁEK
ZA OKRES.....**

Sprzedawca:.....
.....

Punkt sprzedaży:.....

Numer ewidencyjny kasy rejestrującej:.....

LP	Data pomyłki	Numer paragonu fiskalnego	Wartość błędnie zewidencjonowanej sprzedaży		Przyczyna / okoliczności pomyłki (krótki opis)
			Wartość brutto	Kwota VAT	
Podsumowanie					

.....
Podpis osoby prowadzącej ewidencję