

Imię i nazwisko: _____

Adres: _____

Nr telefonu: _____

ZESTAWIENIE DO WNIOSKU

Lp.	Faktura VAT Nr	Data wystawienia	Ilość oleju napędowego	Wartość
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				
16.				
17.				
18.				
19.				
20.				
21.				
22.				
23.				
24.				
25.				
26.				
27.				
28.				
29.				
30.				
31.				
32.				
33.				
34.				
35.				
36.				
37.				
38.				
39.				
40.				

Razem litrów:**Wypełnia Urząd Gminy**

Limit roczny: _____

I półrocze: _____

II półroczu: _____

Pozostało do wykorzystania / przekroczone limit: _____