GMINA: ……

Nazwa jednostki organizacyjnej: ……

Załącznik nr 2
do Zarządzenia nr 090/2020
Burmistrza Nowego Warpna
z dnia 01.09.2020 r.

NIP: ……

EWIDENCJA ZAKUPU VAT nr ……

Rok: …….

Poz. rej.	***Imię i nazwisko lub nazwa***	***Data: wpływu wystawienia oper. gosp.***	***Nr dokumentu***	***NIP Nabywca***	***Typ***	***23% wartość netto kwota VAT***	***8% wartość netto kwota VAT***	***5% wartość netto kwota VAT***	***ZW wartość netto***	***Suma: netto naliczony VAT***	***Kwota brutto***	***UE***	***e-F***
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14

Suma strony						
z przeniesienia						
do przeniesienia						