

.....

A. Otrzymane dokumenty

<input checked="" type="checkbox"/>	Data przyjęcia dokumentów, imię i nazwisko	od nr	do nr	łącznie szt.
1	F-ry sprzedaży (wg numeracji)			
2	F-ry sprzedaży środków trwałych (wg numeracji)			
3	Faktury sprzedaży korygujące			
4	F-ry zakupu (szt)	x	x	
5	Faktury zakupu korygujące (szt)	x	x	
6	F-ry zakupu środków trwałych (szt)	x	x	
7	Raporty kasowe (szt)			
8	Wyciągi bankowe (szt)			
9	Noty i noty korygujące własne (szt)			
10	Noty i noty korygujące obce (szt)	x	x	
11	Inne			

B. Przyjęte oświadczenia

	Treść	opis	otrzymane dowody
1.	Przedłożone dokumenty m-ca są kompletne	tak / nie	X
2.	Dane identyfikacyjne przedsiębiorstwa Zleceniodawcy uległy zmianie:	od dnia	szt.
3.	Zaistniały zdarzenia wpływające na ewidencję składników majątkowych:	tak / nie	
4.	Uzyskano inne przychody podlegające wykazaniu na deklaracji PIT / CIT, VAT:	tak / nie	
5.	Wykonano usługi lub dostawy towarów o szczególnym obowiązku podatkowym – w tym:	tak / nie	
6.	Udzielono / przyjęto zaliczki, świadczenia pieniężne / rzeczowe:	tak / nie	
7.	Dokonano WDT; eksportu towarów:	tak / nie	
8.	Dokonano WNT; importu usług:	tak / nie	

osoba przekazująca dokumenty: Podpis

data otrzymania

podpis pracownika przyjmującego