

GMINA KWIDZYN /

..... /
(nazwa jednostki organizacyjnej) /
(skrótowa nazwa jednostki organizacyjnej)

NIP Gminy:

Rejestr zakupów - /
(miesiąc/rok)

Lp.	Nr księgowy Fz	Nr Faktury / Rachunku	Data wpływu	termin dokonania zapłaty	Dostawca (nazwa, adres, NIP)	Opis usługi / towaru	kwota netto [PLN]	vat 8% [PLN]	vat 23% [PLN]	kwota brutto [PLN]	pre-współczynnik [%] (jeśli nie występuje wpisać 100%)	współczynnik [%] (jeśli nie występuje wpisać 100%)	kwota netto z uwzgl. Proporcji (kolumny 12 i 13) [PLN]	kwota VAT z uwzgl. Proporcji (kolumny 12 i 13) [PLN]
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1														
2														
3														
4														
5														
6														
7														
8														
9														
10														
SUMA														