

**ZESTAWIENIE DO WNIOSKU O ZWROT AKCYZY NA ON
LUTY (I półrocze) / SIERPIEŃ (II półrocze)* 20.....ROK**

Imię i Nazwisko producenta rolnego

[illegible]

* niepotrzebne skreślić

** dane do sprawozdania z udzielonej pomocy publicznej

Strona

ZESTAWIENIE DO WNIOSKU O ZWROT AKCYZY NA ON
LUTY (I półrocze) / SIERPIEŃ (II półrocze)* 20.....ROK

Imię i Nazwisko producenta rolnego

[illegible]

* niepotrzebne skreślić

** dane do sprawozdania z udzielonej pomocy publicznej

Strona