

FAKTURA NR	
-------------------	--

miejsowość, data

Termin płatności

Forma płatności

Data dokonania/zakończenia dostawy, wykonania usługi

SPRZEDAWCA

NABYWCA

Bank, nr konta	
-----------------------	--

L.p.	Nazwa towaru / usługi	Podstawa prawna zwolnienia*	PKWU**	Jm	Ilość	Wartość jednostkowa		Wartość towaru / usługi	
						zł	gr	zł	gr
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
RAZEM									

* Ustawa o VAT (Dz. U. z 2004 r. nr 54, poz. 535 z późn. zm.)

** nie jest obowiązkowe

UWAGI

DO ZAPŁATY :	
---------------------	--

Fakturę wystawił
