

_____ miejscowość _____ dnia _____ data wystawienia

Sprzedawca

NIP _____

Nabywca

NIP⁽¹⁾ _____

FAKTURA Nr

Sposób płatności: gotówka
 przelew

Termin płatności: _____

Nazwa Banku: _____

Nr konta: _____

Waluta: _____ Kurs waluty: _____ tabela kursów średnich NBP nr _____ z dnia _____

Lp.	Rodzaj (nazwa) towaru (usługi)	J.m.	Ilość	Cena jednostkowa	Wartość towaru (usługi)
RAZEM:					

Do zapłaty: _____ (słownie: _____)

Zapłacono: _____

Pozostało do zapłaty: _____

Uwagi:

Dostawa towarów lub świadczenie usług zwolnionych od podatku VAT na podstawie art. 113 ust. 1 i 9 ustawy o VAT.