

dnia _____

_____ miejscowość

_____ data wystawienia

Sprzedawca

NIP _____

Nabywca

NIP _____

FAKTURA Nr _____
(odwrotne obciążenie)

_____ zamówienie

_____ Data dokonania lub zakończenia dostawy towarów lub wykonania usługi (zaliczki)⁽¹⁾

Sposób płatności: gotówka
 przelew

Termin płatności: _____

Nazwa Banku: _____

Nr konta: _____

Lp.	Nazwa towaru lub usługi	Symb. j.m.	Ilość	Cena jednostkowa bez podatku	Wartość towaru bez podatku
				zł, gr	zł, gr

RAZEM: _____

Do zapłaty: _____ zł
(słownie: _____)

Zapłacono: _____ zł

Pozostało do zapłaty: _____ zł

Uwagi:⁽²⁾

(1) o ile taka data jest określona i różni się od daty wystawienia faktury
(2) np. potwierdzenie otrzymania towaru