

dnia

[illegible]

data wystawienia

Nabywca

NIP

NIP

FAKTURA Nr☐

Termin płatności: _____

Nazwa Banku:

Nr konta:

Lp.	Nazwa usługi	Wartość usługi (zł)
RAZEM:		

Do zapłaty: zł (słownie: _____)

Zapłacono: zł

Pozostało do zapłaty: zł