

dnia \_\_\_\_\_

miejsowość \_\_\_\_\_

data wystawienia \_\_\_\_\_

**Sprzedawca****Nabywca**

NIP \_\_\_\_\_

NIP \_\_\_\_\_

**FAKTURA Nr** \_\_\_\_\_Sposób płatności:  gotówka  
 przelew

Termin płatności: \_\_\_\_\_

Nazwa Banku: \_\_\_\_\_

Nr konta: \_\_\_\_\_

Lp.	Rodzaj (nazwa) towaru (usługi)	Podstawa prawna zwolnienia od podatku	J.m.	Ilość	Cena jednostkowa (zł)	Wartość towaru (usługi) (zł)
<b>RAZEM:</b>						

Do zapłaty: \_\_\_\_\_ zł (słownie: \_\_\_\_\_)

Zapłacono: \_\_\_\_\_ zł

Pozostało do zapłaty: \_\_\_\_\_ zł