

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)
RAZEM:						

Do zapłaty: _____ zł (słownie: _____)

Zapłacono: _____ zł

Pozostało do zapłaty: _____ zł