

miejsowość _____

dnia _____

data wystawienia _____

Sprzedawca

NIP _____

Nabywca

NIP _____

FAKTURA Nr

Sposób płatności: gotówka
 przelew

Termin płatności: _____

Nazwa Banku: _____

Nr konta: _____

Lp.	Nazwa usługi	Wartość usługi (zł)
RAZEM:		Á

Do zapłaty: _____ Á zł (słownie: %%%)

Zapłacono: _____ Á zł

Pozostało do zapłaty: _____ Á zł