

dnia

miejsowość

data wystawienia

<b>Sprzedawca</b>
NIP _____

<b>Nabywca</b>
NIP <sup>(1)</sup> _____

**FAKTURA KORYGUJĄCA Nr**

_____
-------

dotyczy faktury nr \_\_\_\_\_

z dnia \_\_\_\_\_

Data dokonania lub zakończenia

dostawy towarów lub wykonania usługi (zaliczki)<sup>(1)</sup> \_\_\_\_\_Sposób płatności:  gotówka  
 przelew

Termin płatności:

Nazwa Banku:

Nr konta:

**DANE PRZED KOREKTĄ**

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

**DANE PO KOREKCIE**

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

Uwagi:

Przyczyna korekty: \_\_\_\_\_

Kwota dopłaty/zwrotu: \_\_\_\_\_ zł

(1) o ile taka data jest określona i różni się od daty wystawienia faktury