

Sprzedawca

NIP _____

Nabywca

NIP⁽¹⁾ _____

FAKTURA KORYGUJĄCA Nr _____

_____ dotyczy faktury nr _____

_____ z dnia _____

_____ Data dokonania lub zakończenia dostawy towarów lub wykonania usługi (zaliczki) ⁽¹⁾

Sposób płatności: gotówka
 przelew

Termin płatności: _____

Nazwa Banku: _____

Nr konta: _____

DANE PRZED KOREKTĄ

| Lp. | Nazwa usługi | Wartość usługi (zł) |
|---------------|--------------|---------------------|
| | | |
| RAZEM: | | |

DANE PO KOREKCIE

| Lp. | Nazwa usługi | Wartość usługi (zł) |
|-----------------------|--------------|---------------------|
| | | |
| RAZEM: | | |
| RAZEM RÓŻNICA: | | |

Uwagi:

Przyczyna korekty: _____

Kwota dopłaty/zwrotu: _____ zł

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