

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)

DANE PO KOREKCIE**RAZEM:**

Lp.	Nazwa usługi	Wartość usługi (zł)

Uwagi:

RAZEM:**RAZEM RÓŻNICA:**Przyczyna korekty: _____
Kwota dopłaty/zwrotu: _____ zł (słownie: _____)

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