

_____ dnia _____
_____ miejscowość _____ data wystawienia

Sprzedawca

Numer EX _____

Nabywca

NIP _____

FAKTURA Nr _____

Sposób płatności: gotówka
 przelew
 karta płatnicza

Termin płatności: _____
Nazwa Banku: _____
Nr konta: _____

Waluta: _____ Kurs waluty: _____ tabela kursów średnich NBP nr _____ z dnia _____

Lp.	Rodzaj (nazwa) towaru (usługi)	J.m.	Ilość	Cena jednostkowa	Wartość towaru (usługi)
RAZEM:					

Do zapłaty: _____ (słownie: _____)

Zapłacono: _____

Pozostało do zapłaty: _____

Uwagi:

Dostawa towarów lub świadczenie usług zwolnionych od podatku VAT na podstawie art. 113a ust. 1 ustawy o VAT.