_____ dnia _____
miejscowość data wystawienia

Sprzedawca	**Nabywca**
Numer EX _____	NIP _____

FAKTURA Nr

Sposób płatności: ☐ gotówka ☐ przelew

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.

Źródło: Wydawnictwo Podatkowe GOFIN sp. z o.o. - www.Druki.Gofin.pl