

dnia _____

miejsowość _____

data wystawienia _____

Sprzedawca
Numer EX _____

Nabywca
NIP _____

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: _____

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

DANE PRZED KOREKTĄ

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

RAZEM:**DANE PO KOREKCIE**

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

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

RAZEM:**RAZEM RÓŻNICA:**

Przyczyna korekty: _____
 Kwota dopłaty/zwrotu: _____ (słownie: _____)

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