FAKTURA VAT NR

Miejscowość, data

Data sprzedaży / zaliczki

ORYGINAŁ

Nr ewid.

Sprzedawca

Nr identyf.

Nazwa Banku

Nr rach. bank.

Nabywca

Nr identyf.

Sposób zapłaty

Termin płatności

Lp	Nazwa towaru lub usług	Symbol PKWiU	J.m.	Ilość	Cena jednost. bez podatku zł gr	Wartość towaru/usługi bez podatku zł gr	Podatek %	Podatek kwota zł gr	Wartość towaru/usługi wraz z podatkiem zł gr

Słownie zł:

RAZEM		x		
W TYM		zw		
		23		
		8		
		5		
		0		
DO ZAPŁATY				

imię i nazwisko oraz podpis osoby upoważnionej do otrzymania faktury

podpis i pieczeć imienna osoby uprawnionej do wystawienia faktury

Dodatkowe informacje

.....

.....

.....

.....

Wzór formularza zaprojektowany przez © www.signform.pl Sp. z o.o., e-mail: biuro@signform.pl,