FAKTURA VAT NR

Miejscowość, data

Data sprzedaży / zaliczki

ORYGINAŁ

Nr ewid.

Sprzedawca

Nr identyf.

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		
							22		
							7		
							3		
							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, tel. (0-22) 337-11-51, fax: (0-22) 337-11-52

FAKTURA VAT NR

KOPIA

Miejscowość, data

Data sprzedaży / zaliczki

Nr ewid.

Sprzedawca

Nr identyf.

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		
							22		
							7		
							3		
							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, tel. (0-22) 337-11-51, fax: (0-22) 337-11-52