

..... dnia,
(miejsowość) *(data wystawienia)*

Sprzedawca

Nabywca

.....

.....

.....

.....

.....

.....

FAKTURA PROFORMA NR

.....
(data sprzedaży/wykonania usługi)

Sposób płatności: *(gotówka/przelew)*

Termin płatności:

Nazwa Banku:

Numer konta:

Lp.	Nazwa towaru lub usługi	j.m.	Ilość	Cena netto	Wartość netto	Stawka VAT	Kwota VAT	Wartość z VAT
1								
2								
3								
4								
5								
				RAZEM		x		
				W tym				

Do zapłaty:

(słownie)

Zapłacono:

Pozostało do zapłaty:

Uwagi: