

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

Sprzedawca

Nabywca

.....

.....

FAKTURA NR

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

Sposób płatności: *(gotówka/przelew)*

Termin płatności:

Nazwa Banku:

Numer konta:

Lp.	Nazwa towaru lub usługi	Symbo l PKWiU	j.m.	Iloś ć	Cena netto	Wartość netto	Stawka VAT	Kwota VAT	Wartość z VAT
1									
2									
3									
4									
5									
RAZEM									
							23%		
							8%		
							5%		
							0		
							ZW		

Do zapłaty:

(słownie)

Zapłacono:

Pozostało do zapłaty:

Uwagi: