Wystawiający

.....

.....

.....

Odbiorca

.....

.....

.....

NOTA OBCIĄŻENIOWA nr ..... z dnia ..... r.

ORYGINAŁ/KOPIA

Lp.	Tytuł obciążenia	Kwota obciążenia
	RAZEM	

Słownie .....

Sposób płatności: ..... (*gotówka/przelew*)

Termin płatności: .....

Nazwa Banku: .....

Numer konta: .....

.....
(Wystawca)

.....
(Odbiorca)