

SPRZEDAWCA

Nazwa: _____

Adres: _____

NIP _____

FAKTURA NR _____

_____ miejscowość

_____ data wystawienia

20 _____ r.

_____ sposób zapłaty

_____ termin zapłaty

Bank _____

Nr konta _____

NABYWCA

_____ Nazwa firmy lub imię i nazwisko

_____ Adres (siedziba)

_____ Nr identyfikacyjny NIP

**ODBIORCA
FAKTURY**

_____ Nazwa odbiorcy faktury

_____ Adres (siedziba) odbiorcy

_____ Nr identyfikacyjny NIP

Lp.	Nazwa (rodzaj) towaru lub usługi (zakres wykonanych usług)	Miara	Ilość	Cena jednostkowa		Wartość towarów (usług)	
				zł	gr	zł	gr

Sprzedawca zwolniony podmiotowo z podatku od towarów i usług.
 Dostawa towarów lub świadczenie usług zwolnione na podstawie art. 113 ust. 1
 lub ust. 9 ustawy z dnia 11 marca 2004 r.
 o podatku od towarów i usług (Dz.U. z 2011 r. Nr 177, poz. 1054 z późn. zm.)

RAZEM: _____

słownie: _____

Do zapłaty: _____ zł _____ gr _____

_____ podpis wystawcy faktury

Adnotacje: _____