

Ind. 01157 Druk: TYPOGRAF Wzrzeszka, tel. 061 640 09 97 *) nie wypełnia się w przypadku gdy nabywca jest osobą fizyczną nie prowadzącą działalności gospodarczej **) nie wypełnia się w przypadku gdy nabywca jest osobą fizyczną nie prowadzącą działalności gospodarczej

SPRZEDAWCA

Nazwa: _____

Adres: _____

NIP: _____

**FAKTURA
VAT - MP**

Nr _____

ORYGINAŁ/KOPIA *)

Miejscowość _____ 20__ r.

Dzień, miesiąc i rok sprzedaży (miesiąc i rok otrzymania części zapłaty) _____ 20__ r.

Termin płatności (należności określonej w fakturze) _____ 20__ r.

NABYWCA

Nazwa firmy lub imię i nazwisko _____

Adres (siedziba) _____

Nr identyfikacyjny NIP **) _____

Lp.	Nazwa towaru lub usługi	Symbol PKWiU (SWW/KU/KOB)	Sym. j.m.	Ilość	Cena jednostkowa bez podatku		Wartość bez podatku		Podatek		Wartość z podatkiem	
					zł	gr	zł	gr	stawka %	kwota zł	gr	zł
WZÓR												
							RAZEM:					
							zestawienie sprzedaży w/g stawek podatku		22%			
									7%			
									0			
							ZW					

Sposób zapłaty: _____ Bank: _____

Nr konta: _____

Do zapłaty: _____ zł _____ gr słownie zł/gr _____

otrzymujący fakturę

wystawiający fakturę

imię, nazwisko i podpis osoby upoważnionej do odbioru faktury

imię, nazwisko i podpis osoby upoważnionej do wystawienia faktury