

PIECZEC
WYSTAWCY

[Blank space for stamp]

miejsowość

data wystawienia

20 | | r.

ORYGINAŁ/KOPIA*)

NOTA KORYGUJĄCA

NR

Dotyczy FAKTURY / FAKTURY KORYGUJĄCEJ *)

Data dokonania (zakończenia)
dostawy, wykonania usługi

Nr | | z dnia | |

WYSTAWCA NOTY
nabywca

Nazwa firmy
lub imię i nazwisko

Adres

Nr identyfikacyjny NIP

WYSTAWCA FAKTURY
sprzedawca

Nazwa firmy
lub imię i nazwisko

Adres

Nr identyfikacyjny NIP

Treść korygowana

Treść prawidłowa

WZWR

Zgadzam się z treścią noty:

imię, nazwisko i podpis osoby uprawnionej do otrzymania noty

imię, nazwisko i podpis osoby uprawnionej do wystawienia noty