ORYGINAŁ/KOPIA*)

SPRZEDAWCA

Nazwa:

Adres:

Nr ident.

dnia 20 r.

RACHUNEK NR
ZA USŁUGĘ

Sp. zapłaty

Termin zapłaty

Bank

Nr konta

NABYWCA

Nazwa firmy lub imię i nazwisko

Adres (siedziba)

Nr identyfikacyjny NIP

WZÓR

Lp.	Nazwa usługi i jej zakres	Wartość zł	gr

Sprzedawca zwolniony podmiotowo z podatku VAT (podatku od towarów i usług)

RAZEM:

Słownie: zł/gr

pieczątka i podpis sprzedawcy

*) niepotrzebne skreślić

Ind. 01027 Druk: TYPOGRAF Września, tel. 061 640 09 97