

dnia _____

miejsowość _____

data wystawienia _____

Sprzedawca

Nabywca

NIP _____

NIP _____

FAKTURA Nr

Sposób płatności: gotówka
 przelew

Termin płatności: _____

Nazwa Banku: _____

Nr konta: _____

| Lp. | Rodzaj (nazwa) towaru (usługi) | J.m. | Ilość | Cena jednostkowa (zł) | Wartość towaru (usługi) (zł) |
|---------------|--------------------------------|------|-------|-----------------------|------------------------------|
| | | | | | |
| RAZEM: | | | | | |

Do zapłaty: _____ zł (słownie: _____)

Zapłacono: _____ zł

Pozostało do zapłaty: _____ zł