

dnia

miejsowość

data wystawienia

Sprzedawca

NIP _____

Nabywca

NIP _____

FAKTURA Nr
 (mechanizm podzielonej płatności)

zamówienie

środek transportu

Data dokonania lub zakończenia

dostawy towarów lub wykonania usługi (zaliczki)⁽¹⁾

Sposób płatności: przelew

Termin płatności: _____

Nazwa Banku: _____

Nr konta: _____

Lp.	Nazwa towaru lub usługi	Podstawa prawna zwolnienia od podatku	Symb. j.m.	Ilość	Cena jednostkowa bez podatku zł, gr	Wartość towaru (usługi) bez podatku zł, gr	Podatek		Wartość towaru (usługi) z podatkiem zł, gr
							stawka %	kwota zł, gr	

Do zapłaty: _____ zł

RAZEM:

(słownie: _____)

Uwagi:⁽²⁾

	23	
	8	
	5	
	4	
	0	
	ZW	

(1) o ile taka data jest określona i różni się od daty wystawienia faktury
 (2) np. potwierdzenie otrzymania towaru