_____ dnia _____
miejscowość data wystawienia

| **Sprzedawca** | **Nabywca** |
|---|---|
| NIP _____ | NIP(1) _____ |

# FAKTURA Nr

Sposób płatności: ☐ gotówka ☐ przelew

Termin płatności: _____

Nazwa Banku: _____

Nr konta: _____

Waluta: _____ Kurs waluty: _____ tabela kursów średnich NBP nr _____ z dnia _____

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

Do zapłaty: _____ (słownie: _____ )

Zapłacono: _____

Pozostało do zapłaty: _____

**Uwagi:**

Dostawa towarów lub świadczenie usług zwolnionych od podatku VAT na podstawie art. 113 ust. 1 i 9 ustawy o VAT.