

dnia

miejsowość

data wystawienia

Sprzedawca
NIP _____

Nabywca
NIP ⁽¹⁾ _____

FAKTURA Nr

zamówienie

środek transportu

Data dokonania lub zakończenia

dostawy towarów lub wykonania usługi (zaliczki)⁽²⁾

Sposób płatności: gotówka
 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

(słownie: _____)

Zapłacono: _____ zł

Pozostało do zapłaty: _____ zł

Uwagi:⁽³⁾**RAZEM:**

	23		
	8		
	5		
	0		
	ZW		

(1) nie wypełnia się w przypadku gdy nabywca jest osobą fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej

(2) o ile taka data jest określona i różni się od daty wystawienia faktury

(3) np, potwierdzenie otrzymania towaru