

dnia

miejsowość

data wystawienia

Sprzedawca

Nabywca

NIP _____

NIP _____

FAKTURA Nr

Sposób płatności: gotówka
 przelew

Termin płatności: _____

Nazwa Banku: _____

Nr konta: _____

Lp.	Nazwa usługi	Wartość usługi (zł)
RAZEM:		

Do zapłaty: _____ zł (słownie: _____)

Zapłacono: _____ zł

Pozostało do zapłaty: _____ zł