DRUKARNIA Sieradzki tel./fax (0-22) 758-81-16, 728-49-49
www.drukarniasieradzki.pl
F-18/0

SPRZEDAWCA

NIP:

FAKTURA VAT-MP NR

ORYGINAŁ KOPIA

Miejscowość	
Data wystawienia faktury	
Dzień, miesiąc i rok (miesiąc i rok) sprzedaży (otrzymania części zapłaty)	
TERMIN PŁATNOŚCI (należności określonej na fakturze)	

NABYWCA

NIP:

Nazwa towaru/usługi	Symbol klasyfikacji statystycznej (PKWiU/PKOB) lub podst. prawna*	Ilość	J.m.	Cena jedn. bez podatku netto zł	gr	Wartość bez podatku netto zł	gr	Stawka VAT %	Kwota VAT zł	gr	Wartość z podatkiem brutto zł	gr
				Razem				x				
				w tym:				zw.				
								22				
								7				
								3				
								0				

Do zapłaty

Słownie:

Konto:

Forma płatności:

Środek transportu:

Adnotacje:

Podpis wystawcy faktury

*wypełnić w przypadku gdy stawka VAT inna niż 22% lub gdy zwolnienie przedmiotowe od podatku