|  |  |
| --- | --- |
|  | Miejsce wystawienia: |
|  |  |
|  | Data zakończenia dostawy/usług: |
|  |  |
|  | Data wystawienia: |
|  |
|  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | | **Razem do zapłaty:** |  |
|  | | Słownie: |  |
|  | | |
| Forma płatności: |  |
|  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Wystawił(a): |  | Odebrał(a): |
|  |  |
| Podpis osoby upoważnionej do wystawienia faktury VAT | Podpis osoby upoważnionej do odbioru faktury VAT |