

فاتورة  
INVOICE

Purchaser	المشتري
COMPANY	الشركة
RESPONSIBLE	المسؤول
PHONE NO.	رقم الهاتف
ADDRESS	العنوان
VAT NO.	الرقم الضريبي

Vendor	البايع
# INVOICE	فاتورة رقم
DATE	التاريخ
OFFERED BY	قدمت من
VAT NO.	الرقم الضريبي

#	البند ITEM	إجمالي المبيعات غير شامل الضريبة Total Salles Bef. Vat	قيمة العمولة Commission (15%)	ضريبة القيمة المضافة VAT(15%)	الإجمالي شامل الضريبة TOTAL AFTER VAT
الرقم الضريبي		.VAT NO			الرقم الضريبي