

Odbiorca

**Michał Kijowski
30-383 Kraków, Szwal 5 m. 23A
Polska**

Firma: T-MONT Jerzy Grabski i Wspólnicy spółka jawna
Adres: 30-348 Kraków, Bobrzyńskiego 31B m. 7
Tel. 122636366
NIP: 6871778622
Konto: Alior Bank S.A. Centrum Rozliczeniowe 16249010287000003700007531
KRS: 0000395359



Nabywca:
(odbiorca)

Michał Kijowski
03-416 Warszawa, Wileńska 16 m. 39
Polska

Faktura nr FVS/01855/07/2016

Miejsce wystawienia: Kraków
Data wystawienia: 01.07.2016
Miesiąc dostawy / wykonania usługi: 07.2016

Lp.	Nazwa towaru / opis towaru	Ilość / ilość w jedn. podstawowej	Cena brutto / stawka VAT	Wartość podatku	Wartość brutto
-----	----------------------------	-----------------------------------	--------------------------	-----------------	----------------

Szwaj 5 m. 23A

1. Internet SREBRNY
za miesiąc Lipiec 2016

1 usł.

55,00 PLN
23%

10,28 PLN

55,00 PLN

Według stawki VAT	Obrót netto (PLN)	Kwota VAT (PLN)	Obrót brutto (PLN)
stawka VAT 23%	44,72	10,28	55,00
Razem:	44,72	10,28	55,00

Forma płatności: przelew Termin płatności: 05.07.2016

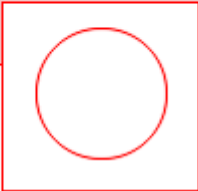
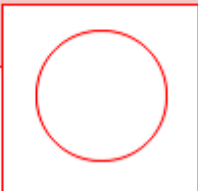
DO ZAPŁATY: 55,00 PLN

pięćdziesiąt pięć PLN 00/100

Wojciech Tęcza

Imię i nazwisko osoby uprawnionej
do wystawiania faktury

Imię i nazwisko osoby uprawnionej
do odbioru faktury

Polecenie przelewu / Wpłata gotówkowa	nazwa odbiorcy		T-MONT Jerzy Grabski i Wspólnicy spółka jawna	
	nazwa odbiorcy cd.		30-348 Kraków, Bobrzyńskiego 31B m. 7	
	I.k.	nr rachunku odbiorcy	1 6 2 4 9 0 1 0 2 8 7 0 0 0 0 0 3 7 0 0 0 0 7 5 3 1	
	W P P L N		kwota 5 5 , 0 0	
	nr rachunku zleceńodawcy / kwota słownie			
	pięćdziesiąt pięć PLN 00/100			
	nazwa zleceńodawcy		M i c h a ł K i j o w s k i	
	nazwa zleceńodawcy cd.		Wileńska 16 m. 39 03-416 Warszawa	
	tytułem		F V S / 0 1 8 5 5 / 0 7 / 2 0 1 6	
	tytułem cd.			
		Oplata		
		Podpis		
Polecenie przelewu / Wpłata gotówkowa	nazwa odbiorcy		T-MONT Jerzy Grabski i Wspólnicy spółka jawna	
	nazwa odbiorcy cd.		30-348 Kraków, Bobrzyńskiego 31B m. 7	
	I.k.	nr rachunku odbiorcy	1 6 2 4 9 0 1 0 2 8 7 0 0 0 0 0 3 7 0 0 0 0 7 5 3 1	
	W P P L N		kwota 5 5 , 0 0	
	nr rachunku zleceńodawcy / kwota słownie			
	pięćdziesiąt pięć PLN 00/100			
	nazwa zleceńodawcy		M i c h a ł K i j o w s k i	
	nazwa zleceńodawcy cd.		Wileńska 16 m. 39 03-416 Warszawa	
	tytułem		F V S / 0 1 8 5 5 / 0 7 / 2 0 1 6	
	tytułem cd.			
		Oplata		
		Podpis		