

**SPRZEDAWCA****USUUGI BHP/HSE**

**Kamil Gorgbek**

36-206 Humniska 398

NIP: 6861648421 Región: 368820755

m.p

Miejsce i data wystawienia faktury:

Humaira

34012018 r.

**Faktura Nr** 1/01/2018

mię i nazwisko lub nazwa i adres podatnika

**NABYWCA**

Imię i nazwisko lub nazwa:

Gedionka Tomu SA

Adres: 8+-1001 amnill. Chudvop 50 NIP: 8+-3-20-46-601, Rezon 8+-0636337

[illegible]

**SPRZEDAWCA ZWOLNIOWY PODMIOTOWO Z PODATKU OD TOWARÓW I USŁUG** [dostawa towarów lub świadczenie usług zwolnione na podstawie art. 113 ust. 1 (albo ust. 9) ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (Dz.U. z 2016 r. poz. 710, z późn. zm.)]

## Razem:

5580 00

Sposób zapłaty: transfer

termin zapłaty 16.02.2018

W Banku: Idea Bank SA 100dnit a Remanerie

Nr konta: PL15 1950 0001 2006 0049 5980 0001

**Adnotacije:**

Kwota należności ogółem do zapłaty: 2200 zł 00 gr

slownie: z/ł/gr  
paci typowy pacet o nie m d n i s i o t

Itchy, red gums

David Spaybelle

- podpis wystawcy faktury -

Wykonywanie usług w ramach  
umowy S/00B/2017  
Kamil Golaszek.

501-01-2600-17181-0000-21-124  
501-3-1-1320-0

LIKwidACJA FAKTURy

1. Sprawdzono pod względem merytorycznym  
a) usług wykonana zgodnie z zamówieniem

2018-02-06

data

podpis

b) stwierdzam zgodność cen podanych w  
fakturze z cennikiem i taryfą i in. umowy

2018-02-06

data

podpis

c) towar, materiał, środek trwały:

- przyjęto do mag. dow. PZOT nr

- zużyto na potrzeby dział. bieżącej

- wysłano do innej jedn. w/g zak. rozdział

2. Sprawdzono pod wzgl. form. i rachunek

data

podpis

3. Zawierzono do wypłaty ze środ.

zł

słownie zł

data

podpis

Kierownik Działu  
BHF-QHSE

Wojciech Majak