

WZÓR FAKTURY DO PRZELEWU

FAKTURA
nr 01/11/2019

Miejsce wystawienia: Konstancin Jez.
Data wystawienia: 01.11.2019
Data sprzedaży: 01.11.2019

Sposób zapłaty: przelew
Termin zapłaty: 20.11.2019

Sprzedawca:

XXXXX Sp z o.o. ul Długa 5 05-550 Konstancin Jeziorna NIP 565656565
--

Nabywca:

Jan Nowak ul Łamana 7 05-550 Piaseczno 54545 Jan Nowak

Płatnik:

Fundacja Sedeka ul Grzybowska 4/U6B 00-131 Warszawa NIP 527 261 24 58
--

Poz. Faktury	Nazwa towaru/usługi	Symbol PKWiU/ PKOB	Jm	Ilość	Cena jednostkowa netto	Wartość netto	Stawka VAT [%]	Kwota VAT	Wartość brutto
1	wózek inwalidzki Quickie Helium		szt	1	11 111,11	11 111,11	8	888,89	12 000,00
2			szt						
3			szt						
4			szt						
5			szt						
6			szt						
7			szt						
8			szt						
9			szt						
10			szt						

Razem	11 111,11	X	888,89	12 000,00
w tym	0,00	23	0,00	0,00
	11 111,11	8	888,89	12 000,00
	0,00	5	0,00	0,00
	0,00	0	0,00	0,00
	0,00	zw	0,00	0,00

Razem do zapłaty: 12 000,00 zł
Słownie: dwanaście tysięcy

Płatne przelewem do dnia 20.11.2019 na rachunek 12 0000 0000 0000 0000 0000

.....
data i podpis odbiorcy faktury

.....
podpis wystawcy faktury

UWAGI: