

Miejsce wystawienia _____

Data wystawienia _____

Data sprzedaży _____

Faktura Nr _____

ODWROTNE OBCIĄŻENIE

SPRZEDAWCA

Nazwa Firmy: _____

Adres: _____

NIP : _____

NABYWCA

PH Europa s.c. Aneta
i Zdzisław Jaxa-Kwiatkowscy
ul. Marszałka Józefa Piłsudskiego 92
50-017 Wrocław

NIP: 8971785404

L.P.	Nazwa Towaru	Jednostka Miary	Próba	Ilość [g]	Jednostkowa cena netto [zł/g]	Wartość netto [zł]	Stawka podatku VAT	Kwota podatku VAT
1		GRAM					ODWROTNE OBCIĄŻENIE	
2		GRAM					ODWROTNE OBCIĄŻENIE	
3		GRAM					ODWROTNE OBCIĄŻENIE	
4		GRAM					ODWROTNE OBCIĄŻENIE	
5		GRAM					ODWROTNE OBCIĄŻENIE	
6		GRAM					ODWROTNE OBCIĄŻENIE	
7		GRAM					ODWROTNE OBCIĄŻENIE	
8		GRAM					ODWROTNE OBCIĄŻENIE	
9		GRAM					ODWROTNE OBCIĄŻENIE	
					Suma		ODWROTNE OBCIĄŻENIE	

Do zapłaty: _____

Słownie: _____

Sposób zapłaty: PRZELEW

Termin płatności: 3 DNI

Osoba upoważniona do wystawienia faktury

Osoba upoważniona do odbioru faktury