



Faktura nr 7/05/2016/

Oryginał

Miejsce wystawienia: Wrocław
Data wystawienia: 05/05/2016
Data wyk. usługi: 05/05/2016
Data płatności: 05/05/2016
Forma płatności: gotówka

SPRZEDAWCA VETCARE GROUP Sp. z o.o. Klinika Weterynaryjna dr n. wet. Dariusz Niedzielski ul. Krzywoustego 105/22 51-166 Wrocław NIP: 8952019407 Konto: PL64102052420000220203037157 Tel.: 71 3398248 / 790667914	NABYWCA: Hundefreunde - Ich Will Leben! E.v. Maria Stein Marienthaler Str. 21 53474 Bad Neuenahr- Ahrweiler NIP:
---	---

Lp.	Nazwa	PKWiU	Ilość	J.m.	Cena jedn.	Rab.%	Cena (rab.)	Netto	VAT	Brutto
1	Usługa weterynaryjna dla zwierząt domowy <i>za leczenie psa - Demos</i>	75.00.11	35,000	szt	0,93	0,00	0,93	32,41	8%	35,00
Razem towary:					0,00	Razem usługi:		35,00	Razem: 32,41	
							W tym:		8%	35,00
									2,59	35,00

Należność do zapłaty: 35,00 zł Słownie: trzydzieści-pięć-złotych-00/100

Zapłacono: 35,00 zł gotówka: 35,00
Pozostało do zapłaty: 0,00 zł

VETCARE GROUP SP. Z O.O.
KLINIKA WETERYNARYJNA
ul. B. Krzywoustego 105/22, 51-166 Wrocław
tel. 71 339 82 48 / 79 066 79 14
NIP: 895 201 94 07, KRS: 0000453524
REGON: 142000002, KRS: 022083799
02 0303 7157

RECEPCJA KLINIKI

Podpis osoby upoważnionej do odbioru faktury

Podpis osoby upoważnionej do wystawienia faktury