

VAT
 F.18 Faktura A5 uniwersalna 1+1
 Druk: STOLIGRAF 59-141 Staronowice, tel. (74) 855-79-00, fax (74) 855-79-02

FAKTURA VAT

Lopusz Sobótki, dnia *21.11.19*

ORYGINAŁ

NR *29/19*

Data: sprzedaży, wykonania usługi, wydania towaru, wpłaty zaliczki *: *25.11.19*

Środek transportu:

Sprzedawca:

VITA I ANIMAL
 Przychodnia Weterynarii
 ul. Wrocławska 10, 55-050 Rogów Sobótki
 NIP 899-125-69-04

Bank:

Nr konta:

NIP: _____ REGON: _____

Nabywca:

*HUNDE FREUNDE - ICH WILL
 LIEBEN e.V.
 MARIA STEIN
 HANFTHALER STR 29
 53674 BAD NEUBAUH-
 AHRWEILER*

NIP: _____ REGON: _____

Lp.	Nazwa towaru lub usługi	Symbol statystyczny towaru, usługi lub odp. przepis**	Jm.	Ilość	Cena jedn. bez podatku VAT		Wartość bez podatku VAT		Podatek VAT		Wartość sprzedaży z podatkiem VAT	
					zł	gr	zł	gr	%	zł	gr	zł
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	
	<i>Usługa weterynaryjna pies DEMOS d. 02407</i>			<i>1</i>		<i>21296</i>		<i>21296</i>	<i>11 04</i>		<i>23000</i>	
Razem:											<i>23000</i>	

sposób zapłaty: *gotówko*

Razem:

W tym:

ZW.

23%

8%

0%

<i>21296</i>	<i>11 04</i>	<i>23000</i>
--------------	--------------	--------------

* niepotrzebne skreślić

** wypełnia się w przypadku sprzedaży zwolnionej

Wzór zgodny z Rozp. Min. Finansów

imię i nazwisko oraz podpis osoby uprawnionej do otrzymania faktury

imię i nazwisko oraz podpis osoby uprawnionej do wystawienia faktury i pieczęć firmowa sprzedawcy

Zdzisław Rak
LEKARZ WETERYNARII
specjalista chirurg
 55-050 Rogów Sobótki, ul. Wrocławska 10
 tel. 503 129 300

10546

słownie: *Dziesięć tysięcy dwieście zero zł*