

Faktura numer
ODWROTNE OBCIĄŻENIE

Miejscowość

Data wystawienia

Data

dokonania/zakończenia

dostawy, wykonania usługi

Forma płatności :

Bank, nr konta

Sprzedawca:

Nabywca:

--	--

Lp.	Nazwa towaru	Cena jednostkowa	Ilość	Jm.	Wartość
1					0,00 zł
2					0,00 zł
3					0,00 zł
4					0,00 zł
5					0,00 zł
Razem do zapłaty					0,00 zł

Słownie :

	Razem	0,00	X	0,00
w tym		0,00	OO	0,00