**Faktura nr:** Uzupełnij

Miejscowość: Uzupełnij

Data wystawienia: Uzupełnij

Data zakończenia dostawy/usługi: Uzupełnij

Termin zapłaty: **14 dni**

|  |  |
| --- | --- |
| **Sprzedawca** | **Nabywca** |
| Uzupełnij | APV.EU sp. z o. o.  ul. Reymonta 9, 60-791 Poznań  NIP: 7792515863  REGON: 386154557  KRS: 0001003334 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa towaru lub usługi | Ilość | J.m. | Wartość  Netto | Stawka  VAT | Kwota  VAT | Wartość  brutto |
| Uzupełnij | Uzupełnij | 1 | Szt. | Uzupełnij | Uzupełnij | 0 | Uzupełnij |
|  |  |  | **RAZEM:** | Uzupełnij | Uzupełnij | 0 | Uzupełnij |

Zestawienie sprzedaży wg stawek podatku:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Netto | Stawka | Kwota VAT | Brutto |
| Uzupełnij | Uzupełnij | 0 | Uzupełnij |

Razem do zapłaty: Uzupełnij

Słownie: Uzupełnij

Sposób zapłaty: przelew

Numer rachunku: Uzupełnij

|  |  |
| --- | --- |
| Wystawił(a) | Odebrała(a) |