

**Sprzedawca:** .....  
imię i nazwisko lub nazwa firmy  
 .....  
**GABINET WETERYNARYJNY**  
 lek. wet. <sup>adres</sup> Dorota Karchut  
 ul. Wolności 4, 59-830 OLSZYNA  
 numer identyfikacyjny (NIP) 075-722-15-07; tel: kcm: 608-495-317  
 bank/konto NIP 613-10-19-902 Regon 230247455

**RACHUNEK**

Nr 37/10/11

ORYGINAŁ

Data wystawienia rachunku 12.10.2011  
 Miejscowość Olzyne

Data sprzedaży/otrzymania zapłaty 12.10.11  
 Sposób zapłaty gotówką  
 Termin

**Nabywca:** *Hundefreunde*  
imię i nazwisko lub nazwa firmy  
 - *Joh. Will Teber, e.v.*  
 Von-Roon-Str 31  
 D-50127 Bergheim <sup>adres</sup>  
 Figa  
 numer identyfikacyjny (NIP)

L.p	Nazwa towaru lub usługi	J. m.	Ilość towaru, zakres usługi	Cena jedn. towaru/usługi		Wartość towaru/usługi	
				zł	gr	zł	gr
1	Sterylizacja		1	250,00		250,00	

słownie: *dwieście pięćdziesiąt zł.* **RAZEM 250,00**

Sprzedawca nie jest płatnikiem VAT

Rachunek - Mielno ul. Spaserna 1 16-114 (071) 371 9238

pieczęć i podpis odbiorcy

Dorota Karchut  
 LEKARZ WETERYNARIUSZ  
 Kalużna 39  
 59-830 Olzyne  
 tel. 075 722 15 07, 0 608 495 317  
 10587  
 pieczęć i podpis wystawcy