

SPRZEDAWCA
 Nazwa: **Calodobowe Pogotowie Weterynaryjne "4 Łapy"**
 Adres: **ul. Kiepury 69/1c, Jelenia Góra**
 NIP: 1132542767
 Tel: 531 22 99 44



FAKTURA NR
11/2016
 sposób zapłaty: **Przelew 7 Dni**
 termin zapłaty: **7 Dni**

JELENIA GÓRA
 miejscowość

25.03 2016 r.
 data wystawienia

Data dokonania (zakończenia) (1) dostawy, wykonania usługi: **—**

Bank: **ING BANK** Nr konta: **4210501751 1000 0091 4411 0468**

NABYWCA
 Nazwa firmy lub imię i nazwisko: **HUNDEFREUNDE ICH WILL LEBEN e.V.**
 Adres (siedziba): **MARIENTHALER STR. 21 53474 BAD NEUENAUER-AHRNEILER**
 Nr identyfikacyjny NIP: **—**

Lp.	Nazwa (rodzaj) towaru lub usługi zakres wykonanych usług	Podstawa prawna zwolnienia od podatku (2)	Miara	Ilość	Cena jednostkowa bez podatku	Wartość towaru (usług) bez podatku	Podatek		Wartość towaru (usług) z podatkiem
							stawka %	kwota	
•	USŁUGA WETERYNARYJNA LEZENIE TSA JOHNY			1	833,33	833,33	8	66,67	900,-
•	ALIK - ZABIEG KASTRACJI + KREN + RTG + LEZENIE			1	416,67	416,67	8	33,33	450,-
•	NALA - LEZENIE			1	74,04	74,04	8	5,93	80,-
•	BERTI - RTG KLATKI PIERSIOWEJ			1	46,30	46,30	8	3,70	50,-
<i>[Large handwritten signature]</i>									

Do zapłaty: **1480** PLN Oznaczenie waluty (3)
 słownie: **TYSIĄC CZTERYSTA OSIEDZIESIĄT ZŁOTYCH 00/100**

Uwagi: (4)
 wystawiający fakturę: **Calodobowe Pogotowie Weterynaryjne "4 Łapy"**
 ul. Kiepury 69/1c, Jelenia Góra
 NIP: 1132542767
 Tel: 531 22 99 44



RAZEM:	1370,37	109,63	1480,-
Zestawienie sprzedaży w/g stawek podatku			
		23	
		8	
		5	
		0	
		ZW	

1) należy podać datę dokonania lub zakończenia dostawy towarów lub dokonania usługi lub datę otrzymania należności, o ile taka data jest określona i różni się od daty wystawienia faktury
 2) wypełnia się w przypadku sprzedaży zwolnionej
 3) np. PLN lub EUR
 4) np. potwierdzenie otrzymania towaru