



Faktura nr 185/01/2015

Oryginał

Miejsce wystawienia: Częstochowa
Data wystawienia: 14/07/2015
Data wykonania: 14/07/2015
Data płatności: 28/07/2015
Forma płatności: przelew

SPRZEDAWCA

Przychodnia Weterynaryjna FENIKS s.c.
ul.Okólna 113 a
42-218 Częstochowa
NIP: PL 573-267-04-29

Konto: 36 1020 1664 0000 3902 0354 7239
Tel.: 34 372 64 68

NABYWCA:

HUNDEFREUNDE-ICH WILL LEBEN I e.v

MarienthalerStr.21
53-474 BAD NEUENAHN-AHRWEILER
NIP:

Zwierzę: JÓZEK 1070/14, Pies, Mieszaniec, maść: czarna

Lp.	Nazwa	PKWiU	Ilość	J.m.	Cena jedn.	Rab.%	Cena (rab.)	Netto	VAT	Brutto	
1	RABISIN 10 D	-MERIAL	21.20.21.0.	1,000	ml	26,8519	0,00	26,8500	26,85	8%	29,00
Razem:								26,85		2,15	29,00
W tym:								26,85	8%	2,15	29,00

Należność do zapłaty:

29,00 zł Słownie: dwadzieścia-dziewięć-złotych-00/100

Podpis osoby upoważnionej do odbioru faktury

Anna Piatkowska-Kwapisz
LEKARZ WETERYNARIUSZ
ul. Sportowa 40/42 m 34
42-229 Częstochowa

Podpis osoby upoważnionej do wystawienia faktury

Niniejsza faktura jest ostatecznym wezwaniem do zapłaty.

Wydruk z programu Klinika XP. Koniec wydruku.