

SPRZEDAWCA
 Nazwa: „Wybieram Życie” -
 Ośrodek Całodobowej Opieki dla Zwierząt
 Starszych i Niepełnosprawnych
 Katarzyna Wojciechowska
 Ubocze 73, 59-620 Gryfów Śl.
 NIP 8981543312, REGON 930944586
 tel. 792 333 938
 NIP _____

FAKTURA NR 132/16
 miejscowość Ubocze
 data wystawienia 07.06.2016 r.
 sposób zapłaty przelew
 termin zapłaty 30 dni
 Bank Ahorbank

Nr konta _____

NABYWCA
 Nazwa firmy lub imię i nazwisko HUNDEFREUNDÉ - 20 JAH WILU LEBEN E.V.
FRAU MARIA STEIN, MARIENTHALERSTR 21
53 474 BAD NEUENATH - AHRWEILER
 Adres (siedziba) _____
 Nr identyfikacyjny NIP _____

Lp.	Nazwa (rodzaj) towaru lub usługi (zakres wykonanych usług)	Miara	Ilość	Cena jednostkowa		Wartość (usług)	
				zł	gr	zł	gr
1.	pies NALENTYNA - pobyt czerwiec 2016	um-c	1	56,-	-	56,-	-
2.	pies MALVA - pobyt czerwiec 2016		1	56,-	-	56,-	-
3.	pies AMBROZY - pobyt czerwiec 2016		1	56,-	-	56,-	-
4.	pies FOX - pobyt czerwiec 2016		1	56,-	-	56,-	-
5.	pies ZEFIR - pobyt czerwiec 2016		1	56,-	-	56,-	-
6.	pies BURU - pobyt czerwiec 2016		1	56,-	-	56,-	-
7.	pies URODEK - pobyt czerwiec 2016		1	56,-	-	56,-	-
8.	pies LEMON - pobyt czerwiec 2016		1	56,-	-	56,-	-

Sprzedawca zwolniony podmiotowo z podatku od towarów i usług.
 Dostawa towarów lub świadczenie usług zwolnione na podstawie art. 113 ust. 1
 lub ust. 9 ustawy z dnia 11 marca 2004 r.
 o podatku od towarów i usług (Dz.U. z 2011 r. Nr 177, poz. 1054 z późn. zm.)

RAZEM: 448,- EURO

Do zapłaty: 448 zł 00 gr
 słownie: czteryście czterdzieści osiem euro

„Wybieram Życie” -
 Ośrodek Całodobowej Opieki dla Zwierząt
 Starszych i Niepełnosprawnych
 Katarzyna Wojciechowska
 Ubocze 73, 59-620 Gryfów Śl.
 NIP 8981543312, REGON 930944586
 tel. 792 333 938
 podpis wystawcy faktury

Adnotacje: _____