

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

**FAKTURA NR** 181/17  
 miejscowość: Ubocze  
 data wystawienia: 24.01.2017 r.  
 sposób zapłaty: gotówką  
 termin zapłaty: 30 dni  
 Bank: Aliorbank

**NABYWCA**  
 Nazwa firmy lub imię i nazwisko: HUNDEFREUNDE ZA-AM-LEBEN e.V.  
 Adres (siedziba): FRAN MAZIA STEIN, MARIENTHALER STR 21 53474 BAD NEUENAHN - AHNWEILER  
 Nr identyfikacyjny NIP: \_\_\_\_\_

Lp.	Nazwa (rodzaj) towaru lub usługi (zakres wykonanych usług)	Miara	Ilość	Cena jednostkowa (zł) (gr)	Wartość towarów (usług) (zł) (gr)
1.	pies VALENTINE pobyt stycznia 2017	u-c	1	56,-	56,-
2.	pies MALWA pobyt stycznia 2017		1	56,-	56,-
3.	pies FOX pobyt stycznia 2017		1	56,-	56,-
4.	pies ZEFIR pobyt stycznia 2017		1	56,-	56,-
5.	pies BURU pobyt stycznia 2017		1	56,-	56,-
6.	pies URODEK pobyt stycznia 2017		1	56,-	56,-
7.	pies KOJOT pobyt stycznia 2017		1	56,-	56,-
8.	pies JANUSZ pobyt stycznia 2017		1	56,-	56,-
9.	pies JAZI pobyt stycznia 2017		1	56,-	56,-
				<b>RAZEM:</b>	<b>504,-</b>

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.)

Do zapłaty: 504 zł 00 gr Euro słownie:  
pięset czterech euro - 00/100

**"Wybieram Życie"**  
 Ośrodek Całodobowej Opieki dla  
 Starszych i Niepełnosprawnych  
 Katarzyna Wojciechowska  
 Ubocze 73, 59-620 Gryfów Śl.  
 NIP 8981543312, REGON 930944586  
 podpis wystawcy faktury

Adnotacje: