

Rachunek nr 1/2017

SPRZEDAWCA

Nazwa organizacji

ul. ...

00-000 Miejscowość

NIP 123 456 78 90

REGON 123456789

Bank : Nazwa banku

Numer rachunku: **Nr konta**

NABYWCA

Gmina-Miasto Stargard

ul. Hetmana Stefana Czarnieckiego 17

73-110 Stargard

NIP 854 222 88 73

Nazwa usługi / towaru	Ilość	J.m.	Cena	Wartość
-----------------------	-------	------	------	---------

Realizacja zadania z zakresu zdrowia publicznego pod tytułem "... " na podstawie umowy nr z dnia	1	usł.		0,00 zł
---	---	------	--	---------

Razem	0,00 zł
--------------	----------------

Do zapłaty:

0,00 zł

Słownie:

Dziesięć tysięcy złotych 00/100

Zapłacono

0,00 zł

Pozostaje do zapłaty

0,00 zł

Wystawca rachunku – zwolniony podmiotowo z VAT.

.....
Podpis osoby upoważnionej do wystawienia rachunku

.....
Podpis osoby upoważnionej do otrzymania rachunku