_____ dnia _____
miejscowość data wystawienia

Sprzedawca

NIP/PESEL*) _____

Nabywca

NIP _____

FAKTURA VAT RR nr

_____
data dokonania nabycia

Sposób płatności: ☐ gotówka ☐ przelew

Termin płatności: _____

Nazwa Banku: _____

Nr konta: _____

Lp.	Nazwa towaru (usługi)	Klasa	J.m.	Ilość	Cena jednostkowa bez ZZP**) (zł)	Wartość towaru (usługi) bez ZZP**) (zł)	Stawka ZZP**) (%)	Kwota ZZP**) (zł)	Wartość towaru (usługi) wraz z ZZP**) (zł)
					Razem				

Słownie: .....

Oświadczam, że jestem rolnikiem ryczałtowym zwolnionym od podatku od towarów i usług na podstawie art. 43 ust. 1 pkt 3 ustawy o podatku od towarów i usług.

Uwagi:

*) niepotrzebne skreślić

**) ZZP – zryczałtowany zwrot podatku