

# Faktura

## PL\_SHM

### Do

**Adres nabywcy**

Ace Corporate PL  
555 City Street  
Warsaw  
80123  
Poland

**Nr NIP nabywcy**

PL1234567890

**Załącznik**

Mary Anne Krzeminski

**Adres dostawy**

POLAND TEST  
16 Boulevard  
Katowice  
40123  
Poland

### Od

**Faktura z**

Poland Supplier  
0915  
88 Light Street  
80123 Gdansk  
Poland

**Nr NIP dostawcy**

PL1234567890

### Szczegóły faktury

**Nr faktury**

PL\_SHM

**Data faktury**

16 styczeń 2018

**Warunki zapłaty**

**Termin płatności**

**Waluta**

EUR

**Numer ZZ**

3061

**Numer kontraktu**

**Data dokonania lub zakończenia dostawy towarów lub wykonania usługi**

16 styczeń 2018

**Kurs wymiany**

4.38

Pozycja	Wiersz ZZ	Nazwa (rodzaj) towaru / usługi	Numer katalogowy dostawcy	Asortyment	Ilość	JM	Cena jednostkowa netto	Kwota podatku VAT (w EUR)	Stawka podatku	Rodzaj stawki	Przyczyna zwolnienia	netto razem
1	1	Supplied Things	41U3196	Office	1	Each	€100,00	€23,00	23,0%	NIP	VAT	€100,00

**Uwagi dostawcy**

- line 1: Customs Declaration #1; Customs Office: Warsaw; Customs Declaration Date: 1/1/2018

**Podatki**

**Podsumowanie podatku**

VAT (23,0%) €23,00

**Kwota podatku** €23,00

**Sumy**

**Waluta lokalna (PLN)**

**Kwota do opodatkowania** €100,00

**Wysyłka** €10,00

**Obsługa** €5,00

**Różne** €20,00

**Netto razem** €135,00

**Kwota podatku** €23,00

zł100,74

**Brutto razem** €158,00