

FAKTURA VAT

Oryginał/Kopia

SPRZEDAWCA: EUROMED CENTRUM REHABILITACJI SP. Z O.O. ul. Kapitańska 61-63 76-034 Chłopy tel. (+48) 94 722 25 00 (+48) 602 712 589 NIP 669-25-12-830 Regon 321024348	"EUROMED" Centrum Rehabilitacji Sp. z o.o. ul. Kapitańska 61-63 76-034 CHŁOPY NIP 669-25-12-830, REGON 321024348 (pieczęćka sprzedawcy)	NR : 122/14 Z DNIA : 03.12.2014 r. MIEJSCOWOŚĆ: CHŁOPY
	DATA SPRZEDAŻY: 03.12.2014 r. FORMA PŁATNOŚCI: gotówka / przelew TERMIN ZAPŁATY: zapłacono	

NR RACH. BANKOWEGO SPRZEDAWCY: BANK GOSPODARKI ŻYWNOŚCIOWEJ Konto: PL 47 2030 0045 3110 0000 0018 3760	NABYWCA: Mikalajunas Martin córka/syn: Kristina Mikalajuniene zam. Litva, Vilnius, Riese, Rieves 23 Płatnik: Kristina Mikalajuniene Rieves 23, Riese 14266 Lietuvalt
---	--

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
L.p.	Nazwa towaru lub usługi	Podst.prawna zwolnienia z opodatk.	J.m.	Ilość towaru	Cena jedn. bez podatku EUR	Wartość bez podatku EUR	st. %	Podatek kwota EUR	Wartość z podatkiem EUR
1.	Rehabilitacja ruchowa metodą z zastosowaniem kostiumu terapeutycznego przywracającą i poprawiającą zdrowie Turnus rehabilitacyjny: od 20.11. do 13.12.2014	Art. 43.1.19 ust. o VAT	szt	1	5 350,00	5 350,00	zw	0,00	5 350,00
Razem						5 350,00	X	0,00	5 350,00
W tym						5 350,00	zw.	0,00	5 350,00
							23		
							8		
							0		

ZAPŁACONO: 5 350,00 EUR

pięć tysięcy trzysta pięćdziesiąt EUR 00/100

Kristina Mikalajuniene
 imię i nazwisko oraz podpis osoby uprawnionej do odbioru faktury VAT

KIEROWNIK DZIAŁU ADMINISTRACJI
"EUROMED"
 Centrum Rehabilitacji Sp. z o.o.
 Dorota Zabłocka
 tel. +48 602 712 589
Dorota Zabłocka
 imię i nazwisko oraz podpis osoby uprawnionej do wystawienia faktury VAT

PREZES ZARZĄDU
"EUROMED"
 Centrum Rehabilitacji Sp. z o.o.
Maria Forysiak

EUROMED
 Centrum Rehabilitacji Sp. z o.o.
DYREKTOR
Ryszard Kowalczyk