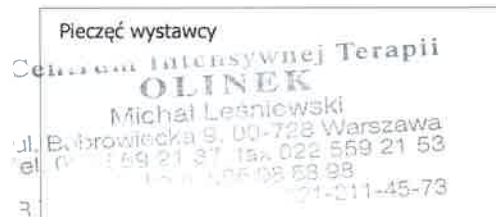


Faktura VAT
pro-forma
nr 2/11/2014/pro
ORYGINAŁ



Data wystawienia: **24/11/2014** Data sprzedaży: **24/11/2014** Miejsce wystawienia: **Warszawa** Forma płatności: **przelewem** Termin płatności: **26/11/2014**

Sprzedawca

Centrum Intensywnej Terapii - Olinek
Bobrowiecka 9, 00-728 Warszawa
NIP: 521-211-45-73 • REGON: 015317254
tel. +48 22 559-21-37 • fax: +48 22 559-21-53
e-mail: olinek@olinek.com.pl
olinek.com.pl

Nr rachunku bankowego

BRE BANK SA/Bank Rozwoju Eksportu SA., ul.Pilsudskiego 3 ,
PL42 1140 2004 0000 3012 0258 9893
SWIFT: BREXPLPMBK

Nabywca

Ananjeva Ekaterina

Lp	Nazwa towaru / usługi	PKWiU	Ilość	Miara	Cena netto	Wartość netto	VAT	Kwota VAT	Wartość brutto
1	Rehabilitation 27.04.2015 - 15.05.2015	86.90.A	1	szt	956,00	956,00	zw.	0,00	956,00
2	Hand Therapy		1	szt	338,00	338,00	zw.	0,00	338,00
3	Tomatis Therapy		1	szt	260,00	260,00	zw.	0,00	260,00
<i>W tym:</i>						1554,00	zw.	0,00	1554,00
<i>Razem:</i>						1554,00		0,00	1554,00

Do zapłaty: **1 554,00 EUR**

Słownie: **jeden tysiąc pięćset pięćdziesiąt cztery EUR 00/100**

Centrum Intensywnej Terapii
Michał Leśniewski
ul. Bobrowiecka 9, 00-728 Warszawa
tel. 022 559 21 37, fax 022 559 21 53
e-mail: olinek@olinek.com.pl
REGON: 015317254
NIP: 521-211-45-73

.....
Michał Leśniewski

Osoba upoważniona do wystawienia faktury

.....
Ananjeva Ekaterina

Osoba upoważniona do odbioru faktury

Faktura VAT

pro-forma

nr 2/11/2014/pro

ORYGINAŁ



Pieczęć wystawcy

Data wystawienia	Data sprzedaży	Miejsce wystawienia	Forma płatności	Termin płatności
24/11/2014	24/11/2014	Warszawa	przelewem	26/11/2014

Sprzedawca

Centrum Intensywnej Terapii - Olinek
Bobrowiecka 9, 00-728 Warszawa
NIP: 521-211-45-73 • REGON: 015317254
tel. +48 22 559-21-37 • fax: +48 22 559-21-53
e-mail: olinek@olinek.com.pl
olinek.com.pl

Nr rachunku bankowego

BRE BANK SA/Bank Rozwoju Eksportu SA., ul.Piłsudskiego 3 ,
PL42 1140 2004 0000 3012 0258 9893
SWIFT: BREXPLWMBK

Nabywca

Ananjeva Ekaterina

Lp	Nazwa towaru / usługi	PKWIU	Ilość	Miara	Cena netto	Wartość netto	VAT	Kwota VAT	Wartość brutto
1	Rehabilitation 27.04.2015 - 15.05.2015	86.90.A	1	szt	956,00	956,00	zw.	0,00	956,00
2	Hand Therapy		1	szt	338,00	338,00	zw.	0,00	338,00
3	Tomatis Therapy		1	szt	260,00	260,00	zw.	0,00	260,00
4	Accommodation		1	szt	875,00	875,00	8%	70,00	945,00
<i>W tym:</i>						1554,00	zw.	0,00	1554,00
						875,00	8%	70,00	945,00
<i>Razem:</i>						2429,00		70,00	2499,00

Do zapłaty: **2 499,00 EUR**

Słownie: **dwa tysiące czterysta dziewięćdziesiąt dziewięć EUR 00/100**

Centrum Intensywnej Terapii

OLINEK

Michał Leśniewski

ul. Bobrowiecka 9, 00-728 Warszawa

NIP: 521-211-45-73 • REGON: 015317254

tel. +48 22 559-21-37 • fax: +48 22 559-21-53

Michał Leśniewski

Osoba upoważniona do wystawienia faktury

Ananjeva Ekaterina

Osoba upoważniona do odbioru faktury