Wystawiający

…………………………………………………………………

…………………………………………………………………

…………………………………………………………………

Odbiorca

…………………………………………………………………

…………………………………………………………………

…………………………………………………………………

**NOTA OCIĄŻENIOWA nr** …………………………………… z dnia ……………………… r.

ORYGINAŁ/KOPIA

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Tytuł obciążenia | Kwota obciążenia |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  | RAZEM |  |

Słownie …………………………………………………………………………………………………………………………

Sposób płatności: ………………………………………………………………………… (*gotówka/przelew*)

Termin płatności: …………………………………………………………………………

Nazwa Banku: …………………………………………………………………………

Numer konta: …………………………………………………………………………

………………………………………………

*(Odbiorca)*

………………………………………………

*(Wystawca)*