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: .....

……
*(Wystawca)*

……
*(Odbiorca)*