SPRZEDAWCA

Nazwa: „Wybieram Zycie" - Ośrodek Całodobowej Opieki dla Zwierząt Starszych i Niepełnosprawnych Katarzyna Wojciechowska

Adres: Ubocze 73, 59-620 Gryfów Śl.

NIP 8981543312, REGON 930944586

NIP

FAKTURA NR 459/20

Ubocze, miejscowość

28.02.2020 r. data wystawienia

Pwelew sposób zapłaty

Ihdni termin zapłaty

Bank Ostsvbenk

Nr konta

NABYWCA

Nazwa firmy lub imię i nazwisko: HUNDEFREUNDE ICH WILL LEBEN e.V.

Adres (siedziba): 1 Gbein 1 SÜDWIEKE 310 26842 OSTRHAUDERFEHN

Nr identyfikacyjny NIP

Lp.	Nazwa (rodzaj) towaru lub usługi (zakres wykonanych usług)	Miara	Ilość	Cena jednostkowa Euro gr	Wartość towarów (usług) Euro gr
1.	Pies BAILEY pobyt luty 2020	szt.	1	60,-	60,-
2.	Pies JOFIT pobyt luty 2020		1	60,-	60,-
3.	Pies CZAKI pobyt luty 2020		1	60,-	60,-
4.	Pies MENIO pobyt luty 2020		1	60,-	60,-
5.	Pies RUDZIU pobyt luty 2020		1	60,-	60,-
6.	Pies DUDEK pobyt luty 2020		1	60,-	60,-
7.	Pies BIZEK pobyt luty 2020		1	60,-	60,-
8.	Pies KAZIK pobyt luty 2020		1	60,-	60,-

RAZEM: 480,- Euro

Sprzedawca zwolniony podmiotowo z podatku od towarów i usług. Dostawa towarów lub świadczenie usług zwolnione na podstawie art. 113 ust. 1 lub ust. 9 ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (Dz.U. z 2011 r. Nr 177, poz. 1054 z późn. zm.)

Do zapłaty: 480,00 zł Euro słownie: cztyrysta osiemdziesiąt euro 00/100

„Wybieram Zycie" - Ośrodek Całodobowej Opieki dla Zwierząt Starszych i Niepełnosprawnych Katarzyna Wojciechowska Ubocze 73, 59-620 Gryfów Śl. NIP 8981543312, REGON 930944586

Podpis osoby wystawiającej fakturę

Adnotacje:

Ind. 01042 Druk: TYPOGRAF Września, tel. 61 640 09 97