

dnia _____

mięscowość _____

data wystawienia _____

Sprzedawca
NIP _____

Nabywca
NIP ⁽¹⁾ _____

FAKTURA KORYGUJĄCA Nr

dotyczy faktury nr _____

z dnia _____

Data dokonania lub zakończenia _____

dostawy towarów lub wykonania usługi (zaliczki)⁽²⁾ _____
 Sposób płatności: gotówka
 przelew

Termin płatności: _____

Nazwa Banku: _____

Nr konta: _____


Lp.	Nazwa towaru lub usługi	Podstawa prawna zwolnienia od podatku	Symb. j.m.	Ilość	Cena jednostkowa bez podatku zł, gr	Wartość towaru (usługi) bez podatku zł, gr	Podatek		Wartość towaru (usługi) z podatkiem zł, gr
							stawka %	kwota zł, gr	

RAZEM:Uwagi: ⁽³⁾

	23		
	8		
	5		
	0		
	ZW		

Przyczyna korekty: _____

Kwota podwyższenia/zmniejszenia podatku należnego: _____ zł

Kwota dopłaty/zwrotu: _____ zł (słownie: 

(1) nie wypełnia się w przypadku gdy nabywca jest osobą fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej

(2) o ile taka data jest określona i różni się od daty wystawienia faktury

(3) np. potwierdzenie otrzymania faktury korygującej