

Data.....

Data.....

.....
imię i nazwisko zleceniodawcy
.....
.....
adres zamieszkania
.....
data wpłaty na konto PSSE Gliwice

Powiatowa Stacja Sanitarno-
Epidemiologiczna w Gliwicach
44-100 Gliwice

.....
imię i nazwisko osoby badanej
.....
adres zamieszkania

Powiatowa Stacja Sanitarno-
Epidemiologiczna w Chorzowie
ul. Kazimierza Wielkiego 6
41-500 Chorzów

WNIOSEK O WYSTAWIENIE FAKTURY

WNIOSEK O WYSTAWIENIE FAKTURY VAT

Proszę o wystawienie faktury VAT , zawierającej

PRAWIDŁOWE DANE :

1.NIP zakładu pracy

.....

2. Nazwa zakładu pracy - na który ma być wystawiona faktura

.....

.....

3.Adres zakładu pracy

.....

W załączeniu dowód dokonania wpłaty na konto PSSE GLIWICE

W przypadku błędnych/ braku wszystkich danych oraz dowodu wpłaty faktura VAT nie będzie wystawiona

.....
.....
podpis osoby składającej wniosek

Proszę o wystawienie faktury VAT , zawierającej następujące dane :

**1.nazwa zakładu pracy, na który ma być wystawiona faktura
(lub osoby badanej*)**

.....

.....

.....

.....

2.dokładny adres zakładu pracy (lub osoby badanej*)

.....

.....

.....

.....

3.NIP zakładu pracy (lub osoby badanej*)

.....

.....

.....

Podpis osoby składającej wniosek.

* Podać w przypadku, gdy faktura ma być wystawiona na osobę badaną