Oprocentowany

# FAKTURA
# nr FV/031/04/23/RSL/ZAL

**Sprzedawca:**

LUBAR S.A.
44-274 Rybnik
Konarskiego 159a
tel: 32 433 16 35
NIP: 642-25-85-210
BDO: 000032580

Data wystawienia: 2023/04/29
Data przyjęcia: 2023/04/28

Numer rachunku:
Powszechna Kasa Oszczędności Bank Polski Spółka Akcyjna - Oddział 1 w Katowicach
20 1020 2313 0000 3302 1061 9429
ING Bank Śląski Spółka Akcyjna - Oddział w Rybniku, ul. 3 Maja 30
40 1050 1344 1000 0090 3028 4898

**Nabywca:**

73394
DYNAMIX SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ
90-361 Łódź
Piotrkowska 276E
NIP: 7292400329

Forma płatności: Przedpłata
Zamówienia: ZAM-WWW/2023/04878

| Poz | Nazwa materiału | Ilość | jm | Cena netto | Cena netto | Wartość netto | Stawka VAT | Kwota VAT | Wartość brutto |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Zaliczka 23 % VAT na materiały budowlane - według załącznika | 1 | szt. | 348,00 | 348,00 | 348,00 | 23 % | 80,04 | 428,04 |
| RAZEM | | | | | | 348,00 | | 80,04 | 428,04 |

do rozliczenia wg kwoty zaliczki w PLN

| | | | |
|---|---|---|---|
| 348,00 | 23 % | 80,04 | 428,04 |

Kwota zaliczki : **428,04** PLN
Zapłacono **428,04** PLN
Słownie: **czterysta dwadzieścia osiem złotych cztery grosze**

* TOWAR DO CHWILI ZAPŁATY POZOSTAJE WŁASNOŚCIĄ FIRMY LUBAR *

W przypadku zapłaty gotówką, faktura NIE STANOWI DOWODU ZAPŁATY - wymagany jest odrębny dokument potwierdzenia wpłaty "KP" lub zapis potwierdzający odbiór gotówki na fakturze lub innym dokumencie.

Niniejsza faktura jednocześnie stanowi wezwanie do zapłaty po upływie terminu płatności, a od nieterminowej płatności zostaną naliczone odsetki.

Strony ustalają, że w sprawach ewentualnych sporów właściwym będzie sąd siedziby głównej firmy LUBAR S.A. (art.46 K.P.C.)

Warunkiem uzyskania korekty na palety jest okazanie podpisanego przez kierowcę dokumentu OP.

Sąd Rejonowy w Gliwicach, X Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego nr KRS 0000540215.

Kapitał zakładowy: 833.700,00 zł. w pełni zapłacony.

**Integralną częścią tej faktury VAT zaliczkowej jest specyfikacja materiałowa w postaci załącznika**

Imię, nazwisko i podpis osoby
upoważnionej do otrzymania dokumentu

.....

Imię, nazwisko i podpis osoby
upoważnionej do wystawienia dokumentu

Beata Cupryn