Terminarz

METALEX
WYROBY HUTNICZE

FAKTURA nr: F0803/02/25
Data wystawienia: 28.02.2025
Miejsce wystawienia Antoniew

System zarządzania ISO 9001:2015
TÜVRheinland CERTYFIKOWANY
www.tuv.com ID 9105081104

SPRZEDAWCA

"METALEX" J.Pilarski,
M. Pilarska, G. Jeż SPÓŁKA JAWNA
ul. Słoneczna 1 Antoniew , 95-070 Aleksandrów Łódzki
TEL. 42 640-54-06, 640-59-06 www.metalex.com.pl
BDO 000122592

NIP: **PL7261000333** Regon: **470829912**
Bank: GRUPA PeKaO S.A.III O/Łódź SWIFT PKOPPLPW Kod swift: **PKOPPLPW**
Nr konta: PL96 1240 3060 1111 0000 3452 1832

25147 **NABYWCA/PŁATNIK**

DYNAMIX SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ

Adres: ul.ul. Piotrkowska 276E
90-361 Łódź
NIP: **7292400329** Regon: **472241011**

Data dostawy/wykonania usługi	Nr zamówienia	Nr dokumentu
28.02.2025		PF/787/25

Lp	Symbol i nazwa towaru	Symbol CN/PKWiU	J.m.	Ilość	Cena Netto	Wartość Netto	Podatek %	Podatek Kwota	Wartość brutto	Numer katalogowy
1	15021 SIATKA ZGRZEWANA 6X2150X5000 150/150	25.11.23.00	szt.	7	115.45	808.15	23	185.87	994.02	15021
2	12226 USŁUGA TRANSPORTOWA		szt.	1	250.00	250.00	23	57.50	307.50	12226
Razem faktura				**szt.:8**		**1 058.15**				
					RAZEM WARTOŚĆ SPRZEDAŻY	**1 058.15**		**243.37**	**1 301.52**	
					W TYM	**1 058.15**	**23**	**243.37**	**1 301.52**	

RAZEM NALEŻNOŚĆ:1 301.52 zł
Słownie: jeden tysiąc trzysta jeden złotych pięćdziesiąt dwa grosze

DO ZAPŁATY: 1 301.52 zł termin zapłaty**28.02.2025** forma zapłaty:**PRZELEW POTWIERDZONY**

Niniejsza faktura stanowi pierwsze wezwanie do zapłaty!!!.
Faktura niezapłacona w terminie spowoduje naliczenie odsetek ustawowych.Sprzedający jest właścicielem wymienionego na fakturze towaru do czasu opłacenia należności. W przypadku konieczności dochodzenia przedstawionej na niniejeszej fakturze należności, koszty postępowania windykacyjnego ponosi nabywca.

Faktura stanowi jednoczesnie potwierdzenie odbioru i sprawdzenia towaru i/lub usługi pod kątem jakościowym i ilościowym.

[ ] Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu realizacji zamówień oraz przyszłych zakupów.

Izabela Finkowska

.....
imię,nazwisko i podpis osoby uprawnionej do wystawienia faktury

Allianz

.....
imię,nazwisko i podpis osoby uprawnionej do otrzymania faktury

Data otrzymania towaru . . . . . .

DZIĘKUJEMY I ZAPRASZAMY