

Dane wystawcy

.....

(miejsowość, data)

Nazwa firmy

Adres

NIP

Dane odbiorcy

Nazwa firmy

Adres

NIP

NOTA OBCIĄŻENIOWA nr

Niniejszym obciążamy Państwa kwotą zł
(słownie: zł gr.) z tytułu

.....

Powyzszą kwotę prosimy wpłacić na rachunek bankowy nr.....

.....

(pieczęć i podpis osoby uprawnionej do odebrania noty obciążeniowej)

.....

(czytelny podpis osoby uprawnionej do wystawienia noty obciążeniowej)