

**SPRZEDAWCA**  
**ORATIO - Specjalistyczny Gabinet**  
**Terapii Logopedyczno-Pedagogicznej**  
**mgr Iwona Śnieżko**  
**75-404 Koszalin, ul. Tadeusza Kościuszki 7**  
**NIP 8431129004, REGON 321547230**  
 Imię i nazwisko lub nazwa i adres podatnika

Miejsce i data wystawienia faktury:  
 Koszalin 30.09.2015 r.

**Faktura Nr 02/09/2015**

**NABYWCZA**  
 Imię i nazwisko lub nazwa Magia Fundacja Pomocy Dzieciom NIP 669 252 28 05  
 Adres: 75-122 Koszalin ul. Szczecińska 25a/3

p.	Nazwa (rodzaj) towaru lub usługi (zakres wykonywanych usług)	Miara	Ilość (liczba)	Cena jednostkowa		Wartość towarów (usług)	
				zł	gr	zł	gr
1	Zajęcia logopedyczne prowadzone w miesiącu szt. waxesniu - Oliwia Bonasiak	wizyt	9	50,00		450,00	

**FAKTURA DOKUMENTUJE DOSTAWĘ TOWARÓW LUB ŚWIADCZENIE USŁUG ZWOLNIONYCH Z PODATKU OD TOWARÓW I USŁUG NA PODSTAWIE:**  
 art.43 ust. 1 pkt 19 ustawy z dnia 11 marca 2004r. o podatku od towarów i usług (Dz. U z 2011r. Nr 177, poz. 1054, z późn. zm.)  
 \_\_\_\_\_  
 należy wskazać inny przepis ustawy z dnia 11 marca 2004r. o podatku od towarów i usług (Dz. U. z 2011r. Nr 177, poz. 1054, z późn. zm.) lub aktu wydanego na podstawie tej ustawy lub przepisy dyrektyw 2006/112 WE Rady z dnia 28 listopada 2006r. w sprawie wspólnego systemu podatku od wartości dodanej (Dz. Urz. UE L 347 z 11.12.2006, str. 1, z późn. zm.) lub przepis innej zastosowanej podstawy prawnej, na podstawie której podatnik (sprzedawca) zastosował zwolnienie z podatku

Razem (kwota należności ogółem do zapłaty): 450,00  
 słownie: zł/gr czterysta pięćdziesiąt złotych,  
zero groszy

Sposób i termin zapłaty: przelew  
 W Banku: ING Bank Śląski  
 Nr konta: 62105015591000009200035625

Adnotacje 429-13 / 201  
501-13 / 490

Łopracowo  
 mgr Iwona Śnieżko  
 pedagog logoped  
 Oliwia Bonasiak  
 pedagog pedagog

Wydrukowana przez Alcedon S.A. Odrzyn ul. Zielona 3, tel. 89 533 52 13  
 www.wa.obajmy.pl www.sklep.wa.obajmy.pl e-mail: biuro@wa.obajmy.pl  
 Hd-