

Miasto Pabianice/...../...../

(nazwa gminnej jednostki organizacyjnej)

(skrótowa nazwa jednostki organizacyjnej)

NIP Miasta: 731-196-27-56

Rejestr zakupów-...../...../

(miesiąc/rok)

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
L.p	Nr FV i poz. księg.	Data wpływu/termin zapłaty	Dostawca	Adres	NIP	Opis usługi / towaru	Kwota netto [PLN]	kwota VAT [PLN]	Kwota brutto [PLN]	pre-współczynnik [%] (jeśli nie występuje wpisać 100%)	współczynnik [%] (jeśli nie występuje wpisać 100%)	kwota netto z uwzgl. proporcji (kolumny 11 i 12) [PLN]	kwota VAT z uwzgl. proporcji (kolumny 11 i 12) [PLN]
1													
2													
3													
4													
5													
6													
7													
8													
9													
10													
11													
12													
13													
14													
<b>SUMA</b>													

Prezydent Miasta Pabianic  
/-/ Grzegorz Mackiewicz