

Data.....

.....

imię i nazwisko osoby badanej

Powiatowa Stacja Sanitarno-

Epidemiologiczna w Gliwicach

.....

ul. Banacha 4 44-100 Gliwice

adres zamieszkania

WNIOSEK O WYSTAWIENIE FAKTURY VAT

Proszę o wystawienie faktury VAT , zawierającej następujące dane :

1.nazwa zakładu pracy, na który ma być wystawiona faktura
(lub osoby badanej*)

.....

.....

2.dokładny adres zakładu pracy (lub osoby badanej*)

.....

.....

3.NIP zakładu pracy (lub osoby badanej*)

.....

W załączeniu dowód dokonania wpłaty na konto lub w kasie PSSE Gliwice.

W przypadku niewypełnienia wszystkich danych lub
niedołączenia dowodu wpłaty faktura VAT nie będzie
wystawiona.

.....

Podpis osoby składającej wniosek.

* Podać w przypadku, gdy faktura ma być wystawiona na osobę badaną

Data.....

.....

imię i nazwisko osoby badanej

Powiatowa Stacja Sanitarno-

Epidemiologiczna w Chorzowie

.....

ul. Kazimierza Wielkiego 6

adres zamieszkania

41-500 Chorzów

WNIOSEK O WYSTAWIENIE FAKTURY

Proszę o wystawienie faktury VAT , zawierającej następujące dane :

1.nazwa zakładu pracy, na który ma być wystawiona faktura
(lub osoby badanej*)

.....

.....

2.dokładny adres zakładu pracy (lub osoby badanej*)

.....

.....

3.NIP zakładu pracy (lub osoby badanej*)

.....

.....

Podpis osoby składającej wniosek.

* Podać w przypadku, gdy faktura ma być wystawiona na osobę badaną