

..... dnia / date.....
(miejsowość)/(place) (dd-mm-yy) / (dd-mm-rr)

Wystawca: / Issuer:

.....
.....
.....

(nazwa, adres, NIP wierzyciela) / (name, address, Creditor's Tax id)

Odbiorca: / Recipient:

.....
.....
.....

(nazwa, adres, NIP dłużnika) / (name, address, Debtor's Tax id)

NOTA KSIĘGOWA NR / Debit Note Number

Original/Copy

Dotyczy naszej faktury nr: / Relates to our invoice number :
której termin płatności upłynął w dniu: / Payment due date of our invoice passed: :

| Obciążyliśmy (EUR) Charged amount (EUR) | Podstawa prawna Legal Grounds |
|--|---|
| 40,00 | 2 AOUT 2002. - Loi concernant la lutte contre le retard de paiement dans les transactions commerciales. (NOTE : Consultation des versions antérieures à partir du 07-08-2002 et mise à jour au 31-12-2018) CHAPITRE II. - Du retard de paiement dans les transactions commerciales. Art. 6. |

Prosimy o uregulowanie ww. kwoty w terminie **1 dnia roboczego** od dnia otrzymania niniejszej noty, na rachunek bankowy nr: / Please make payment of the above amount within **1 work day** from receiving this note to the following account:

.....

.....
(podpis osoby upoważnionej do wystawienia dokumentu)
(signature of the person authorized to issue this document)

.....
(podpis odbiorcy)
(signature of recipient)

..... dnia / date.....
(miejsowość)/(place) (dd-mm-yy) / (dd-mm-rr)

Wystawca: / Issuer:

.....
.....
.....

(nazwa, adres, NIP wierzyciela) / (name, address, Creditor's Tax id)

Odbiorca: / Recipient:

.....
.....
.....

(nazwa, adres, NIP dłużnika) / (name, address, Debtor's Tax id)

WEZWANIE DO ZAPŁATY / DEMAND FOR PAYMENT

Informujemy, że do dnia dzisiejszego nie otrzymaliśmy zapłaty należności wynikających z faktury: /
We hereby inform you that until this day we have not received payment arising from the following
invoices:

| Numer / Number | Data wystawienia / Date of issue | Termin płatności/ Payment due date | Kwota brutto / Gross amount | Waluta / Currency | Do zapłaty / Amount to pay |
|-------------------|-------------------------------------|---------------------------------------|--------------------------------|----------------------|-------------------------------|
| | | | | | |

Prosimy o uregulowanie ww. kwoty w terminie **1 dnia roboczego** od dnia otrzymania niniejszej noty,
na rachunek bankowy nr: / Please make payment of the above amount within **1 work day** from
receiving this notice to the following account:

.....

.....
(podpis osoby upoważnionej do wystawienia dokumentu)

(signature of the person authorized to issue this document)

dokument wygenerowany na stronie www.transinkasso.eu

