PRO FORMA INVOICE

Faktura pro-forma

No commercial value / Bez wartości handlowej

ORYGINAL / Oryginał

No: (Numer)

Date (Data)

Sent by (Nadawca)

Name: Nazwa:

Adress: Adres:

Postal code, city: Kod pocztowy i miasto:

Country: Kraj:

Contact person: Osoba kontaktowa:

E-mail: E-mail:

AEO: (fill in if applicable) AEO: (podać jeśli stosowany)

EORI:

Sent to (Odbiorca)

Name: Nazwa:

Adress: Adres:

Postal code, city: Kod pocztowy i miasto:

Country: Kraj:

Contact person: Osoba kontaktowa:

E-mail: E-mail:

AEO: (fill in if applicable) AEO: (podać jeśli stosowany)

EORI:

C/N no: Nr przesyłki:

No of pieces: Liczba paczek przesyłki:

Total weight in Kg Waga łączna w kg

Gross: Brutto:

Net: Netto:

Terms of delivery: Warunki dostawy:

e.g./np. DDU Zurich, CPT Oslo, EXW Poznań

Goal of dispatch: Cel wysyłki:

e.g./np. provide for warranty repair, a temporary exhibition, a trade fair, a gift / przekazanie do naprawy gwarancyjnej, na wystawę czasową, na targi handlowe, prezent

Full description of goods Pełny opis towaru	**HS Code (if known)** Kod taryfy celnej (jeśli znany)	**Country of origin** Kraj pochodzenia	**Qty** Ilość	**Unit value** Wartość jednostkowa	**Sub total value** Wartość jednostkowa łącznie

Total: Razem:

Type of currency: Rodzaj waluty:

Legible signature / Czytelny podpis