

.....
/miejsowość, data/

Imię:
Nazwisko:
Telefon:
PESEL:
Nr id:

**Wyższa Szkoła Fizjoterapii z
siedzibą we Wrocławiu
sekretariat
ul. T. Kościuszki 4
50-038 Wrocław**

Wniosek o wystawienie faktury VAT

Zwracam się z prośbą o wystawienie faktury na kwotę..... zł uiszczoną
dnia * tytułem opłaty za czesne za semestr
na kierunku
w roku akademickim/

Dane do wystawienia faktury: - STUDENT

Imię i nazwisko:
Adres:
.....

Dane płatnika: - firma

Nazwa Firmy/Imię i nazwisko:
Adres:
NIP:

Adres do korespondencji, na który należy wysłać fakturę:

.....
.....

Oświadczam, że wcześniej nie otrzymałam/łem faktury za okres nauki wskazany we wniosku.

.....
Podpis studenta

Wniosek należy składać w ciągu 15 dni od dokonania wpłaty.