ŞİRKET İSMİ

FATURA/INVOICE

COMPANY NAME

ÇELEBİ

MALİYE BAKANLIĞI T.C.

İL KODU 34

SERİ A

SIRA NO

TARİH (DATE)

İRSALİYE NO (WAYBILL NO)

İRSALİYE TARİHİ (WAYBILL DATE)

MÜŞ. V.D.

MÜŞ. H. NO.:

AÇIKLAMA (DESCRIPTION)	MİKTAR (AMOUNT)	BİRİM FİYATI (UNIT PRICE)	TOPLAM TUTAR (TOTAL) YTL/$

TOPLAM .....

K.D.V. % .....

G. TOPLAM .....

YALNIZ/ONLY.....

..... TL./$'DIR.

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX XX XXXXXXXX Posta Kodu İlçe / ŞEHİR Tel: 0 212 000 00 00 Fax: 0 212 000 00 00

V.D. XXXXXXXXX. V.N. 0000000000

BANKA: XXXXXXXXXX ŞUBE:XXXXXXXXXX H. NO: 0000000000

İŞ BU FATURA'YA 8 GÜN İÇİNDE İTİRAZ EDİLMEZSE AYNEN KABUL EDİLMİŞ ADDOLUNUR. / IF THERE IS NO OBJECTION TO THIS INVOICE WITHIN EIGHT DAYS FROM IT'S RECEIPT THE AMOUNT OF THIS INVOICE WILL BE CONSIDERED ACCEPTED.