

Invoice/Faktúra



Please, select type of invoice*/Prosím, vyberte o akú faktúru ide:

Commercial/Komerčná

Pro Forma

Sender/Odosielateľ			Added information/Doplňujúce informácie		
Name* <i>Spoločnosť/Meno</i>			Invoice Number* <i>Číslo faktúry</i>		
Address* <i>Adresa</i>			Shipping Date* <i>Dátum odoslania</i>		
City* <i>Mesto</i>		Post code* <i>PSČ</i>	Consignment Note <i>Číslo prepravného listu TNT</i>		
Country* <i>Krajina</i>			Invoice Currency* <i>Mena</i>		
Contact Name <i>Kontaktná osoba</i>			Reason for Export <i>Účel vývozu</i>		
Tel. <i>Tel.</i>			Number of pieces <i>Počet kusov</i>		
VAT No. <i>DIČ</i>			Dimensions (length x width x height) <i>Rozmery (dĺžka x šírka x výška)</i>		

Receiver/Príjemca			Deliver to (if different from Receiver) <i>Adresa doručenia (ak je iná ako adresa príjemcu)</i>		
Name* <i>Spoločnosť/Meno</i>			Name* <i>Spoločnosť/Meno</i>		
Address* <i>Adresa</i>			Address* <i>Adresa</i>		
City* <i>Mesto</i>		Post code* <i>PSČ</i>	City* <i>Mesto</i>		Post code* <i>PSČ</i>
Country* <i>Krajina</i>			Country* <i>Krajina</i>		
Contact Name <i>Kontaktná osoba</i>			Contact Name <i>Kontaktná osoba</i>		
Tel. <i>Tel.</i>			Tel. <i>Tel.</i>		
VAT No.** <i>IČ DPH</i>			VAT No.** <i>IČ DPH</i>		

Item Number <i>Číslo položky</i>	Description of Articles* <i>Opis tovaru, typ výrobku, model</i>	HS Tariff Code <i>Tarifný kód</i>	Number of Articles* <i>Počet kusov</i>	Total Weight of Item <i>Celková hmotnosť položky (kg)</i>	Country of Origin* <i>Krajina pôvodu</i>	Value per Piece* <i>Jednotková cena</i>	Total Item Value* <i>Celková hodnota položky</i>
1							
2							
3							
4							
5							

Total Weight* <i>Celková hmotnosť zásielky</i>	Total Value* <i>Celková hodnota zásielky</i>
--	--

Declaration(s) I declare that to best of my knowledge the information on this invoice is true and correct. Prehlásenie Prehlasujem, že údaje uvedené na faktúre sú správne a pravdivé.	Discount: <i>Zľava:</i>	
	Invoice Sub-total <i>Medzisúččet</i>	
	Freight Charges <i>Prepravné náklady</i>	
	Insurance <i>Poplatok za poistenie</i>	
	Other Charges <i>Dodatkové/ostatné poplatky</i>	
Incoterms <i>Dodacie podmienky</i>	Payment conditions <i>Platobné podmienky</i>	Invoice Total* <i>Celková fakturovaná čiastka</i>

Shipper Name* <i>Meno odosielateľa</i>	Shipper Signature* <i>Podpis</i>	Date* <i>Dátum</i>

* Povinný údaj.

** Ak žiadate vystaviť EAD, je nevyhnutné vyplniť DIČ príjemcu, prípadne iné registračné číslo pridelené v krajine príjemcu /pri vývozocho/.

Vyplnením nepovinných údajov nám pomôžete pri preprave zásielky.