

Wykonawca :

[nazwa i adres Wykonawcy]

.....
 (miejsowość i data)

WARUNKI PŁATNOŚCI

Nr	Kolejne faktury i zakres zadań planowanych do wykonania w ramach etapu	Wartość robót, za które jest wystawiana faktura, obliczona jako procent całej wartości zamówienia [%]	Termin wystawienia faktury	Termin płatności faktury [dni]	Uwagi
1	2	3	4	5	6
1.				30 dni od dnia otrzymania faktury przez Zamawiającego	
2.				30 dni od dnia otrzymania faktury przez Zamawiającego	
	Łącznie		-----	-----	-----

.....
 [pieczęci i podpisy osób uprawnionych do reprezentacji Wykonawcy]