Je volledige bedrijfsnaam

Het volledige vestigingsadres dan je bedrijf

Factuur

# OMSCHRIJVING

**Opdrachtgever**

Naam xxx

Adres xxx

Contact xxx

Kostenplaats xxx

**Factuur**

Kenmerk Factuur xxx | evt Klantnummer xxx

Factuurdatum xxx

Leverdatum xxx

# Specificatie

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Dienst, xxdag, xx xx 2020 |  |  |
|  | XX uur waarneming à €xxx/u | €xxx |
|  | XX reisafstand à €0,19/km | €xxx |
| Dienst, xxdag, xx xx 2020 |  |  |
|  | XX uur waarneming à €xxx/u | €xxx |
|  | XX reisafstand à €0,19/km | €xxx |
|  |  |  |

# Totalen

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Dienst, xxdag, xx xx 2020 |  |  | | |
| Subtotaal exclusief BTW | | | €xxx |
|  | | | €xxx |
|  | | |  |
| **Totaal inclusief BTW** | | | **€xxx** |

Afgenomen medische dienst is conform de wet op de omzetbelasting 1968, artikel 11, eerste lid, onderdeel g, onder 1“ vrijgesteld van omzetbelasting.

Wij verzoeken u het verschuldigde bedrag te voldoen ovv factuurnummer.