

m.p. Miejsce i data wystawienia faktury: Zakošare 01.11.2021 r.	m.p. imię i nazwisko lub nazwa i adres podatkownika: Kudłaty Cocky Majej Ewelina 87-215 Inowódz, Dzieka Ewid. 476 NIP 7792273480 Regon 592250570 tel. 503 161 751
---	---

SPRZEDAWCA imię i nazwisko lub nazwa: Gmine Smołbódz	NABAWCA Adres: ul. Spolsko 2 87-215 Smołbódz
---	--

TP	Nazwa (podaj towar lub usług) (zakres wykonanych usług)	Miara	Ilość (liczba)	Cena jednostkowa	Wartość (towarów/usług)
	Wykonanie usługi zgodnej z Umową i załączonymi do niej warunkami z terenu om. Smołbódz		9995	0,50000	8500,00
Razem:					8500,00

Sposób zapłaty: przelew termin zapłaty: 30 dni W Banku: PKO SA Nr konta: 141240314511100010193248843	Kwota należności ogółem do zapłaty: 8500,00 zł słownie: osiem tysięcy pięćset złotych słownie: zł/gr
---	--

Adnotacje: podpis wystawcy faktury Uładej Zimare

Kudłaty Cooky
 Majej Ewelina
 97-215 Inowódz, Działka Ewid. 476
 NIP 7732273480 Regon 592250570
 tel. 503 161 751
 Imię i nazwisko lub nazwa i adres podatnika

Miejsce i data wystawienia faktury:
 Rokosław 01.10.2021 r.
Faktura Nr 41/2021

NABYWCA
 Imię i nazwisko lub nazwa: **Gymine Inowódz**
 Adres: **ul. Spółka 2 97-215 Inowódz**

LP	Nazwa (rodzaj) towaru lub usługi (zakres wykonanych usług)	Miara	Ilość (ilość)	Cena jednostkowa	Wartość towarów (usług)
1	wykonanie usługi zgodne z umową i umowa dodatkowa z zakresu remontu i konserwacji 2 bespewskich 2-osiowych 2-kołowych pojazdów		1 szt.	2500 zł	2500 zł
Razem:					2500 zł

SPRAWDZAWCA ZWOLNIONY PODMIOTOWO Z PODATKU OD TOWARÓW I USŁUG (dotyczy towarów lub świadczenie usług zwolnione na podstawie art. 113 ust. 1 (albo ust. 9) ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (Dz. U. z 2016 r. poz. 710 z późn. zm.))
 Kwota należności ogółem do zapłaty: **2500 zł**
 słownie: **dwie tysiące pięćset złotych**

Sposób zapłaty: **przelew**
 termin zapłaty: **30 dni**
 W Banku: **PKO SA**
 Nr konta: **14 2403 145 1111 0010 1304 8843**

Adnotacje:
 Majej Ewelina

Oświadczenie o prawdziwości danych: Sprzedawca i Nabywca oświadczają, że dane w niniejszym dokumencie są prawdziwe i zgodne z rzeczywistością. Wp. 203.3E

Kuchaty Cooky
 Madej Ewelina
 97-215 Inowódz, Dzielnica Ewid. 476
 NIP 7732273480 Regon 592250570
 tel. 503 161 751

m.p. _____
 Miejsce i data wystawienia faktury:
Madej Ewelina 02.07.2021 r.
Faktura Nr 3418021

NABYWCA Imię i nazwisko lub nazwa: **Gmina Imowiból**
 Adres: **ul. Spółska 2 97-215 Imowiból**
SPRZEDAWCA Imię i nazwisko lub nazwa i adres podawnika: _____

Lp.	Nazwa (rodzaj) towaru lub usługi (zakres wykonanych usług)	Miara	Ilość (liczba)	Cena Jednostkowa	Wartość towarów (usług)
1	Wykonanie usługi zgodnie z umową i umowa z ubezpieczeniem bezpensyjnym i ubezpieczeniem z terenu gmin Imowiból	całkowicie	1	2500,00 zł	2500,00 zł
Razem:					2500,00 zł

SPRZEDAWCA ZWOLNIONY PODMIOTOWO Z PODATKU OD TOWARÓW I USŁUG (posiada towarowy lub świadczenie usług zwolnione na podstawie art. 113 ust. 1 (albo ust. 9) ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (Dz.U. z 2016 r. poz. 719, z późn. zm.))
 Sposób zapłaty: **przelew**
 termin zapłaty: **30 dni**
 Nr konta: **PKO SA**
 W Banku: **112408145111000109324843**

Adnotacje: _____
 Kwota należności ogółem do zapłaty: **2500,00 zł**
 słownie: **dwie tysięcy pięćset złotych**
 podpis wystawcy faktury: **Madej Ewelina**

Miejsce i data wystawienia faktury: Kielce 02.06.2021 r.		Imię i nazwisko lub nazwa: Spółdzielnia Rolnicza "Kielce" ul. Spalska 2 25-001 Kielce	
Faktura Nr 32/2021		Imię i nazwisko lub nazwa i adres podателя: Spółdzielnia Rolnicza "Kielce" ul. Spalska 2 25-001 Kielce	
Nazwa (rodzaj) towaru lub usługi (zakres wykonanych usług): Wykonanie usługi ogrodniczej		Nazwa (rodzaj) towaru lub usługi (zakres wykonanych usług): Wykonanie usługi ogrodniczej	
Miarę: całość		Miarę: całość	
Ilość (liczba): 1		Ilość (liczba): 1	
Cena jednostkowa: 2500,00 zł		Cena jednostkowa: 2500,00 zł	
Wartość towarów (usług): 2500,00 zł		Wartość towarów (usług): 2500,00 zł	
Razem: 2500,00 zł		Razem: 2500,00 zł	
Kwota należności ogółem do zapłaty: 2500,00 zł		Kwota należności ogółem do zapłaty: 2500,00 zł	
Słownie: dwutysięce pięćset złotych		Słownie: dwutysięce pięćset złotych	
Adnotacje: Wady Essenne		Adnotacje: Wady Essenne	
Nr konta: PKO SA		Nr konta: PKO SA	
W Banku: PKO SA		W Banku: PKO SA	
Termin zapłaty: 30 dni		Termin zapłaty: 30 dni	
Sposób zapłaty: przelew		Sposób zapłaty: przelew	
SPRAZDANCA ZWOLNIONY PODMIOTOWO Z PODATKU OD TOWARÓW I USŁUG (zobowiązanie do zapłaty)		SPRAZDANCA ZWOLNIONY PODMIOTOWO Z PODATKU OD TOWARÓW I USŁUG (zobowiązanie do zapłaty)	

Oświadczam, że niniejsza faktura jest prawdziwa i poprawna. Wszelkie dane w niej zawarte są zgodne z rzeczywistością. Faktura została wystawiona na podstawie prawdziwych danych.

Kuchary Cooky
 Madaj Ewelina
 97-215 Inowódz, Os. Wzg. Piłki 476
 NIP 7732273480 Regon 592260570
 tel. 503 161 751

Faktura Nr 241802A
 Zakoszele, 01.04.2021 r.
 Miejsce i data wystawienia faktury:

Gmine Smolbka
 ul. Spółstwie 2
 97-215 Smolbka
 Imię i nazwisko lub nazwa: Adres:

Ep	Nazwa (rodzaj) towaru lub usługi (zakres wykonanych usług)	Miara	Ilość (liczba)	Cena jednostkowa	Wartość (towarów/usług)
	Wykonanie usługi podmie z umową, M/P 3090 w zakresie wykonywania bezpłatnych pism i ferum gmin Smolbka		2069		2071-04-00 9500 00
Razem:					9500 00

SPZEDAWCA ZWOLNIONY PODMIOTOWO Z PODATKU OD TOWARÓW I USŁUG (dotyczy towarów lub świadczenie usług zwolnione na podstawie art. 113 ust. 1 (albo ust. 9) ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (Dz.U. z 2016 r. poz. 710, z późn. zm.))

Sposób zapłaty: przelew
 termin zapłaty: 30 dni
 W Banku: PKO SA
 Nr konta: 14124031451110001043248843

Kwota należności ogółem do zapłaty: 2500 00 zł
 słownie: dwie tysiące pięćset
 Adnotacje:

Madaj Ewelina
 podpis wystawcy faktury

Kuchaty Cooky
 Miodul Ewelina
 97 215 Inowrocław, Dąbka Ewid. 476
 NIP 7732273460 Region 592250570
 tel. 503 161 751

NABAWCA
 Gmina Smolbórz
 ul. Spolska 2
 97-215 Smolbórz

SPREDAWCA
 M. p.

Miejsce i data wystawienia faktury: **Łekobuże 22.08.2021**
Faktura Nr 1612021

Imię i nazwisko lub nazwa: _____
 Adres: _____

Nazwa (rodzaj) towaru lub usługi (zakres wykonanych usług)	Miara	Ilość (liczba)	Cena jednostkowa	Wartość towarów (usług)
Wykonanie usługi zgodne z umową M112021 w zakresie wytopienia bezpłomkowych psów z ferum gm. Smolbórz				
			2500,00	2500,00
Razem:				2500,00

Spółka zapłaty: **prelew**
 termin zapłaty: **30 dni**
 W Banku: **PKO SA**
 Nr konta: **1412403451110010193248843**

Kwota należności ogółem do zapłaty: **2500,00**
 słownie: **dwie tysiące pięćset 00/100**

Adnotacje: _____
 podpis wystawcy faktury: **Miodul Ewelina**

Kuchaty Cooky
 Miodul Ewelina
 97 215 Inowrocław, Dąbka Ewid. 476
 NIP 7732273460 Region 592250570
 tel. 503 161 751

NABAWCA
 Gmina Smolbórz
 ul. Spolska 2
 97-215 Smolbórz

SPREDAWCA
 M. p.

Miejsce i data wystawienia faktury: **Łekobuże 02.03.2021**
Faktura Nr 1818021

Imię i nazwisko lub nazwa: _____
 Adres: _____

Nazwa (rodzaj) towaru lub usługi (zakres wykonanych usług)	Miara	Ilość (liczba)	Cena jednostkowa	Wartość towarów (usług)
Wykonanie usługi zgodne z umową M112021 w zakresie wytopienia bezpłomkowych psów z ferum gm. Smolbórz				
			2500,00	2500,00
Razem:				2500,00

Spółka zapłaty: **prelew**
 termin zapłaty: **30 dni**
 W Banku: **PKO SA**
 Nr konta: **1412403451110010193248843**

Kwota należności ogółem do zapłaty: **2500,00**
 słownie: **dwie tysiące pięćset 00/100**

Adnotacje: _____
 podpis wystawcy faktury: **Miodul Ewelina**

RGK.6140.2.2015

DECYZJA – ZEWOLENIE
na prowadzenie działalności w zakresie wylapywania i transportu bezdomnych zwierząt z terenu
Gminy Inowłódz

Na podstawie art. 7 ust. 6 Ustawy z dnia 13 września 1996 r. o utrzymaniu czystości i porządku w gminach. (t.j. Dz. U. z 2013 r. poz. 1399; zm.: Dz. U. z 2013 r. poz. 1593 oraz z 2015 r. poz. 87, poz. 122, poz. 1045, poz. 1269, poz. 1688 i poz. 1793) oraz art. 104 Ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego. (t.j. Dz. U. z 2013 r. poz. 267; zm.: Dz. U. z 2014 r. poz. 183 i poz. 1195 oraz z 2015 r. poz. 211, poz. 702 i poz. 1274) oraz Uchwały Nr XIX/107/2012 Rady Gminy Inowłódz z dnia 29 marca 2012 roku w sprawie ustalenia wymagań dla przedsiębiorców ubiegających się o uzyskanie zezwolenia na prowadzenie działalności na terenie Gminy Inowłódz w zakresie ochrony przed bezdomnymi zwierzętami oraz prowadzenia schronisk dla bezdomnych zwierząt, a także grzebowisk i spalarni zwłok zwierzęcych i ich części, po rozpatrzeniu wniosku złożonego przez Panią Ewelinę Madej prowadzącą działalność pod firmą Kudłaty COOKY Ewelina Madej z siedzibą 97-215 Inowłódz, Zakościele 70, w sprawie wydania zezwolenia na prowadzenie działalności w zakresie ochrony przed bezdomnymi zwierzętami

ORZEKAM

zezwolić Pani Ewelinie Madej prowadzącej działalność gospodarczą pod firmą Kudłaty COOKY Ewelina Madej z siedzibą 97-215 Inowłódz, Zakościele 70, na prowadzenie działalności w zakresie ochrony przed bezdomnymi zwierzętami tj.: wylapywania bezdomnych zwierząt z terenu Gminy Inowłódz.

1. Dane przedsiębiorcy:

Imię i nazwisko:	Ewelina Madej
Nazwa Firmy:	Kudłaty COOKY Ewelina Madej
Adres siedziby przedsiębiorców:	97-215 Inowłódz, Zakościele 70
Numer Identyfikacji Podatkowej:	7732273480
Tel.:	503161751
e-mail:	madejewelina@interia.pl

2. Określenie przedmiotu i obszaru działalności:

Obszar objęty zezwoleniem na wykonywanie ww. działalności – teren Gminy Inowłódz.
Przedmiotem działalności będzie wylapywanie, transport oraz zapewnienie wyżywienia i opieki weterynaryjnej bezdomnym zwierzętom w czasie trwania kwarantanny.

3. Określenie środków technicznych, jakimi dysponuje ubiegający się o zezwolenie na prowadzenie działalności objętej wnioskiem:

Dysponowanie sprzętem do wylapywania i obezwładniania zwierząt:

- 1) Klatka transporterka do przewozu zwierząt 3 szt.
 - 2) Chwytnak 1 szt.
 - 3) Klatka żywołapka 1 szt.
 - 4) Środek transportu przystosowany do transportu zwierząt w ilości 1 szt.- Opel Vectra 2.0 ETM 9US5
- Pojazd powinien spełniać wymagania określone w Ustawie z dnia 21 sierpnia 1997 r. o ochronie zwierząt. (t.j. Dz. U. z 2013 r. poz. 856 z późn. zm.) oraz Ustawie z dnia 11 marca 2004 r. o ochronie zdrowia zwierząt oraz zwalczaniu chorób zakaźnych zwierząt (t.j. Dz. U. z 2014 r. poz. 1539 z późn. zm.).

ZA ZGODNOŚCI Z ORYGINAŁEM

Madej Ewelina

4. Informacje o technologiach stosowanych lub przewidzianych do stosowania przy świadczeniu usług w zakresie działalności objętej wnioskiem:

Wyłapywane bezpańskie zwierzęta należy wprowadzać do książki rejestracyjnej z oznaczeniem dokładnej daty i miejsca odłapania wraz z dokumentacją fotograficzną i opisem stanu zdrowia.

5. Proponowane zabiegi z zakresu ochrony środowiska i ochrony sanitarnej planowanej po zakończeniu działalności:

- 1) Mycie i dezynfekcja na koniec każdego dnia pracy pojazdu służącego do przewozu zwierząt,
- 2) Klatka do przewozu zwierząt powinna być myta i poddana dezynfekcji po każdym jej użyciu,
- 3) Zwierzęta padłe lub poddane eutanazji powinny być przekazane do firmy zajmującej się utylizacją zwłok,
- 4) Odpady medyczne powinny być przechowywane w specjalnych pojemnikach udostępnionych przez firmę odbierającą je.

6. Określenie terminu podjęcia działalności objętej wnioskiem oraz zamierzonego czasu jej prowadzenia:

Wnioskodawca podejmuje działalność na terenie Gminy Inowłódz z dniem uprawomocnienia się decyzji. Zamierzony czas prowadzenia działalności – do 21.01.2026 r.

Działalność powinna być prowadzona w sposób niepowodujący zagrożenia dla życia i zdrowia ludzi. Ponadto dowody świadczenia usług winny być przedstawione pracownikom Urzędu Gminy Inowłódz posiadającym imienne upoważnienie Wójta Gminy Inowłódz do przeprowadzenia kontroli.

Wnioskodawca zobowiązany jest posiadać i przedstawić w razie potrzeby dokumentację potwierdzającą korzystanie z usług mycia i dezynfekcji, świadczonych przez inne podmioty.

Zastrzega się możliwość zmiany lub uchylecia niniejszej decyzji w przypadku naruszenia przez prowadzącego działalność warunków określonych w niniejszym zezwoleniu, a przede wszystkim w przypadku naruszenia przepisów przywołanej wyżej Ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o ochronie zdrowia zwierząt oraz zwalczaniu chorób zakaźnych zwierząt (t.j. Dz. U. z 2014 r. poz. 1539 z późn. zm.) oraz Ustawy z dnia 21 sierpnia 1997 r. o ochronie zwierząt. (t.j. Dz. U. z 2013 r. poz. 856 z późn. zm.), przepisów dotyczących ochrony środowiska a także Ustawy z dnia 13 września 1996 r. o utrzymaniu czystości i porządku w gminach. (t.j. Dz. U. z 2013 r. poz. 1399 z późn. zm.) oraz możliwości nałożenia dodatkowych obowiązków dotyczących wymagań sanitarnych i ochrony środowiska bądź zdrowia ludzi.

Zgodnie z art. 9 ust. 3 Ustawy z dnia 13 września 1996 r. o utrzymaniu czystości i porządku w gminach (t.j. Dz. U. z 2013 r. poz. 1399 z późn. zm.), wygaśnięcie bądź cofnięcie zezwolenia nie zwalnia przedsiębiorcy z wykonania określonych w zezwoleniu obowiązków dotyczących wymagań sanitarnych i ochrony środowiska.

Wszelkie zmiany danych określonych w zezwoleniu przedsiębiorca zobowiązany jest niezwłocznie zgłaszać Wójtowi Gminy Inowłódz.

UZASADNIENIE

Pani Ewelina Madej prowadząca działalność gospodarczą pod firmą Kudłaty COOKY Ewelina Madej z siedzibą 97-215 Inowłódz, Zakościele 70, w dniu 21.01.2016 r. wystąpiła z wnioskiem o wydanie zezwolenia na prowadzenie działalności w zakresie ochrony przed bezdomnymi zwierzętami. Wniosek zawierał następujące załączniki: wypis z CEIDG, informację z Krajowego Rejestru Karnego, licencję dla kierowców i obsługujących, Decyzję Nr 3/2016 Powiatowego Lekarza Weterynarii w Tomaszowie Mazowieckim o przystosowaniu środka transportu do przewozu zwierząt wraz z zaświadczeniem stanowiącym załącznik do decyzji, oraz dowód uiszczenia opłaty skarbowej w wysokości 616 zł.

Wobec powyższego stwierdzić należy, że wniosek spełnia wymogi określone w art. 8 ust. 1 lit. a Ustawy z dnia 13 września 1996 r. o utrzymaniu czystości i porządku w gminach. (t.j. Dz. U. z 2013 r. poz. 1399 z późn. zm.). Z przedłożonych przez wnioskodawcę dokumentów wynika, że prowadzi on działalność w zakresie opieki weterynaryjnej oraz wyłapywania bezdomnych zwierząt dysponując odpowiednimi środkami technicznymi.

W związku z powyższym uznano, iż zachodzą przesłanki do udzielenia zezwolenia na prowadzenie działalności w zakresie określonym na wstępie.

POUCZENIE

1. Jeśli przedsiębiorca, który uzyskał zezwolenie, nie spełnia określonych w nim warunków organ, który wydał zezwolenie, wzywa go do niezwłocznego naruszenia tych warunków. Jeżeli przedsiębiorca mimo wezwania nadal narusza te warunki, organ może cofnąć w drodze decyzji, zezwolenie bez odszkodowania.
2. Od niniejszej decyzji służy stronie prawo wniesienia odwołania do Samorządowego Kolegium Odwoławczego w Piotrkowie Tryb. za pośrednictwem Wójta Gminy Inowódz w terminie 14 dni od daty otrzymania decyzji.

Z upoważnienia WÓJTA

KIEROWNIK
REFERATU GOSPODARKI
KOMUNALNEJ
Ewelina Gostkowska

Otrzymują:

1. Ewelina Madej Kudłaty COOKY
97-215 Inowódz, Zakościele 70
2. a/a

ZA ZGODNOŚCI Z ORYGINAŁEM

Madej Ewelina

INSPEKTOR

Iulita Dorocińska



Faktura nr 36/01/2021

Oryginał

Miejsce wystawienia: Rzeszyca
Data wystawienia: 28/09/2021
Data wyk. usługi: 28/09/2021
Data płatności: 31/10/2021
Forma płatności: przelew

SPRZEDAWCA

Gabinet Weterynaryjny Rawet
Edmund Kobacki
ul. Tomaszowska 2
97-220 Rzeszyca
NIP: 773-239-67-68
Konto: 30102045800000170201991397
Telefon: 665 026 237

NABYWCA

Gmina Inowódz
ul. Spalska 2
97-215 Inowódz
NIP: 773-23-40-615

Table with columns: Lp., Nazwa, PKWIU/CN, Ilość, J.m., Cena jedn., Rab.%, Cena (rab.), Netto, VAT, Brutto. Includes summary rows for 'Razem towary' and 'Razem usługi'.

Należność do zapłaty: 4827,60 zł
Zapłacono: 4827,60 zł
Pozostało do zapłaty: 0,00 zł

Koniec dokumentu. Wydruk z programu Klinika XP.

Podpis osoby upoważnionej do odbioru faktury

Edmund Kobacki

Podpis osoby upoważnionej do wystawienia

Handwritten signature and stamp of Edmund Kobacki, LEKARZ WETERYNARII.

Table with columns: Lp., Nazwa, PKWIU/CN, Ilość, J.m., Cena jedn., Rab.%, Cena (rab.), Netto, VAT, Brutto. Includes summary rows for 'Razem towary' and 'Razem usługi'.

SPRZEDAWCA: Gabinet Weterynaryjny Rawet, Edmund Kobacki, ul. Tomaszowska 2, 97-220 Rzeszyca.
NABYWCA: Gmina Inowódz Z/S, ul. Spalska 2, 97-215 Inowódz.
Miejsce wystawienia: Rzeszyca, Data wystawienia: 30/12/2021, Data wyk. usługi: 30/12/2021, Data płatności: 30/01/2022, Forma płatności: przelew.

Oryginał

Faktura nr 51/01/2021



Edmund Kobacki
Podpis osoby upoważnionej do wystawienia faktury

Podpis osoby upoważnionej do odbioru faktury

Niniejsza faktura jest ostatecznym wezwaniem do zapłaty.

Koniec dokumentu. Wydruk z programu Klinika XP.

Zapłacono: 0,00 zł
Pozostało do zapłaty: 3177,36 zł

Należność do zapłaty: 3177,36 zł
Zapłacono: 0,00 zł
Pozostało do zapłaty: 3177,36 zł



FAKTURA nr 26/G/2021
Oryginał/Kopia

UPŁATOK GMINY W INOWŁÓDZU
2449
2021-04-06
C4
RUR
Dolin

Data wystawienia: 31.03.2021

Miejsce wystawienia: Zgierz

Sprzedawca		Nabywca	
Imię i nazwisko lub nazwa firmy:	FUNDACJA MEDOR PRZYJACIELE BEZDOMNYCH ZWIERZĄT	Imię i nazwisko lub nazwa firmy:	GMINA INOWŁÓDZ
Adres:	UROCZA 9	Adres:	SPALSKA 2
Miejscowość	ZGIERZ	Miejscowość	97-215 INOWÓDZ
NIP	732-20-15-488	NIP	773-23-40-615
NRRACHUNKU	91 1050 1461 1000 0022 8952 9931		

L.p.	Nazwa towaru lub usługi	J.m.	Ilość	Cena	Vat	Wartość
1	HOTELOWANIE PSA	DOBA	124	10,00 zł	0,00%	1 240,00 zł

	RAZEM 1 240,00 zł
Słownie	TYSIĄC DWIEŚCIE CZTERDZIEŚCI ZŁOTYCH
Forma zapłaty:	PRZELEW
TERMIN zapłaty:	30 DNI

Osoba upoważniona do wystawienia

Osoba upoważniona do odbioru

2021-02-01

FAKTURA nr 5/G/2021
Oryginał/Kopia



Data wystawienia: 31.01.2021

Miejsce wystawienia: Zgierz

Sprzedawca		Nabywca	
Imię i nazwisko lub nazwa firmy:	FUNDACJA MEDOR PRZYJACIELE BEZDOMNYCH ZWIERZĄT	Imię i nazwisko lub nazwa firmy:	GMINA INOWŁÓDZ
Adres:	UROCZA 9	Adres:	SPALSKA 2
Miejscowość	ZGIERZ	Miejscowość	97-215 INOWÓDZ
NIP	732-20-15-488	NIP	773-23-40-615
NRRACHUNKU	91 1050 1461 1000 0022 8952 9931		

L.p.	Nazwa towaru lub usługi	J.m.	Ilość	Cena	Rabat	Wartość
1	PRZYJĘCIE PSA	SZT	1	250		250
2	HOTELOWANIE PSA	DOBA	113	10		1130

	RAZEM 1 380
Słownie	TYSIĄC TRZYSTA OSIEMDZIESIĄT ZŁOTYCH
Forma zapłaty:	PRZELEW
TERMIN zapłaty:	30 DNI

Osoba upoważniona do wystawienia

Osoba upoważniona do odbioru



FAKTURA nr 45/G/2021
Oryginał/Kopia

URZĄD GMINY W INOWŁÓDZU
Data wystawienia: 2021-06-02
Lp. 0967
Zwrotka: [signature]
Przebieg: 09
Rok: 2021

Data wystawienia: 31.05.2021

Miejsce wystawienia: Zgierz

Sprzedawca		Nabywca	
Imię i nazwisko lub nazwa firmy:	FUNDACJA MEDOR PRZYJACIELE BEZDOMNYCH ZWIERZĄT	Imię i nazwisko lub nazwa firmy:	GMINA INOWŁÓDZ
Adres:	UROCZA 9	Adres:	SPALSKA 2
Miejscowość:	ZGIERZ	Miejscowość:	97-215 INOWÓDZ
NIP:	732-20-15-488	NIP:	773-23-40-615
NRRACHUNKU	91 1050 1461 1000 0022 8952 9931		

L.p.	Nazwa towaru lub usługi	J.m.	Ilość	Cena	Vat	Wartość
1	HOTELOWANIE PSA	DOBA	121	10,00 zł	0,00%	1 210,00 zł

RAZEM 1 210,00 ZŁ

Słownie: TYSIĄC DWIEŚCIE DZIESIĘĆ ZŁOTYCH

Forma zapłaty: PRZELEW

TERMIN zapłaty: 30 DNI

Osoba upoważniona do wystawienia

Osoba upoważniona do odbioru

2021-03-05

FAKTURA nr 9/G/2021
Oryginał/Kopia



Data wystawienia: 28.02.2021

Miejsce wystawienia: Zgierz

Sprzedawca		Nabywca	
Imię i nazwisko lub nazwa firmy:	FUNDACJA MEDOR PRZYJACIELE BEZDOMNYCH ZWIERZĄT	Imię i nazwisko lub nazwa firmy:	GMINA INOWŁÓDZ
Adres:	UROCZA 9	Adres:	SPALSKA 2
Miejscowość:	ZGIERZ	Miejscowość:	97-215 INOWÓDZ
NIP:	732-20-15-488	NIP:	773-23-40-615
NRRACHUNKU	91 1050 1461 1000 0022 8952 9931		

L.p.	Nazwa towaru lub usługi	J.m.	Ilość	Cena	Rabat	Wartość
1	PRZYJĘCIE PSA (USŁUGA KASTRACJI, ELEKTRONICZNE ZNAKOWANIE ZWIERZĄT)	SZT	1	350		350
2	HOTELOWANIE PSA	DOBA	102	10		1020

2
RAZEM 1 370

Słownie: TYSIĄC TRZYSTA SIEDEMDZIESIĄT ZŁOTYCH

Forma zapłaty: PRZELEW

TERMIN zapłaty: 30 DNI

Osoba upoważniona do wystawienia

Osoba upoważniona do odbioru



FAKTURA nr 65/G/2021
Oryginał/Kopia

Data wystawienia: 31.07.2021

Miejsce wystawienia: Zgierz

Sprzedawca		Nabywca	
Imię i nazwisko lub nazwa firmy:	FUNDACJA MEDOR PRZYJACIELE BEZDOMNYCH ZWIERZĄT	Imię i nazwisko lub nazwa firmy:	GMINA INOWŁÓDZ
Adres:	UROCZA 9	Adres:	SPALSKA 2
Miejscowość:	ZGIERZ	Miejscowość:	97-215 INOWÓDZ
NIP:	732-20-15-488	NIP:	773-23-40-615
NRRACHUNKU:	91 1050 1461 1000 0022 8952 9931		

L.p.	Nazwa towaru lub usługi	J.m.	Ilość	Cena	Vat	Wartość
1	PRZYJĘCIE PSA	SZT	1	250,00 zł	0,00%	250,00 zł
2	CZIPOWANIE PSA	SZT	1	50,00 zł	0,00%	50,00 zł
	KASTRACJA PSA OD 15 KG	SZT	1	250,00 zł	0,00%	250,00 zł
	HOTELOWANIE PSA	DOBA	142	10,00 zł	0,00%	1 420,00 zł

Słownie: TYSIĄC DZIEWIĘCSET SIEDEMDZIESIĄT ZŁOTYCH
Forma zapłaty: PRZELEW
TERMIN zapłaty: 30 DNI

Osoba upoważniona do wystawienia

Osoba upoważniona do odbioru



FAKTURA nr 56/G/2021
Oryginał/Kopia

2021-07-02
4415
Cena
LVL

Data wystawienia: 30.06.2021

Miejsce wystawienia: Zgierz

Sprzedawca		Nabywca	
Imię i nazwisko lub nazwa firmy:	FUNDACJA MEDOR PRZYJACIELE BEZDOMNYCH ZWIERZĄT	Imię i nazwisko lub nazwa firmy:	GMINA INOWŁÓDZ
Adres:	UROCZA 9	Adres:	SPALSKA 2
Miejscowość:	ZGIERZ	Miejscowość:	97-215 INOWÓDZ
NIP:	732-20-15-488	NIP:	773-23-40-615
NRRACHUNKU:	91 1050 1461 1000 0022 8952 9931		

L.p.	Nazwa towaru lub usługi	J.m.	Ilość	Cena	Vat	Wartość
1	HOTELOWANIE PSA	DOBA	120	10,00 zł	0,00%	1 200,00 zł

RAZEM 1 200,00 ZŁ

Słownie: TYSIĄC DWIEŚCIE ZŁOTYCH
Forma zapłaty: PRZELEW
TERMIN zapłaty: 30 DNI

Osoba upoważniona do wystawienia

Osoba upoważniona do odbioru



FAKTURA nr 75/G/2021
Oryginał/Kopia

Proszę o wzmiankę
Dz 5

6064 02
09
20

Data wystawienia: 31.08.2021

Miejsce wystawienia: Zgierz

Sprzedawca		Nabywca	
Imię i nazwisko lub nazwa firmy:	FUNDACJA MEDOR PRZYJACIELE BEZDOMNYCH ZWIERZĄT	Imię i nazwisko lub nazwa firmy:	GMINA INOWŁÓDZ
Adres:	UROCZA 9	Adres:	SPALSKA 2
Miejscowość:	ZGIERZ	Miejscowość:	97-215 INOWÓDZ
NIP:	732-20-15-488	NIP:	773-23-40-615
NRRACHUNKU	91 1050 1461 1000 0022 8952 9931		

L.p.	Nazwa towaru lub usługi	J.m.	Ilość	Cena	Vat	Wartość
1	HOTELOWANIE PSA	DOBA	149	10,00 zł	0,00%	1 490,00 zł

RAZEM 1 490,00 ZŁ

Słownie	TYSIĄC CZTERYSTA DZIEWIĘCDZIESIĄT ZŁOTYCH
Forma zapłaty:	PRZELEW
TERMIN zapłaty:	30 DNI

Osoba upoważniona do wystawienia

Osoba upoważniona do odbioru



FAKTURA nr 97/G/2021
Oryginał/Kopia

7513
03

Data wystawienia: 31.10.2021

Miejsce wystawienia: Zgierz

Sprzedawca		Nabywca	
Imię i nazwisko lub nazwa firmy:	FUNDACJA MEDOR PRZYJACIELE BEZDOMNYCH ZWIERZĄT	Imię i nazwisko lub nazwa firmy:	GMINA INOWŁÓDZ
Adres:	UROCZA 9	Adres:	SPALSKA 2
Miejscowość:	ZGIERZ	Miejscowość:	97-215 INOWÓDZ
NIP:	732-20-15-488	NIP:	773-23-40-615
NRRACHUNKU	91 1050 1461 1000 0022 8952 9931		

L.p.	Nazwa towaru lub usługi	J.m.	Ilość	Cena	Vat	Wartość
1	HOTELOWANIE PSA	DOBA	151	10,00 zł	0,00%	1 510,00 zł

RAZEM 1 510,00 ZŁ

Słownie	TYSIĄC PIĘCSET DZIESIĘĆ ZŁOTYCH
Forma zapłaty:	PRZELEW
TERMIN zapłaty:	30 DNI

Osoba upoważniona do wystawienia

Osoba upoważniona do odbioru



FAKTURA nr 106/G/2021
Oryginał/Kopia

URZĄD GMINY W INOWŁÓDZU
Lp. 0112
Załącznik:
Przebieg: Ci
Data: 2021-12-03
Dolina

Data wystawienia: 30.11.2021

Miejsce wystawienia: Zgierz

Sprzedawca		Nabywca	
Imię i nazwisko lub nazwa firmy:	FUNDACJA MEDOR PRZYJACIELE BEZDOMNYCH ZWIERZĄT	Imię i nazwisko lub nazwa firmy:	GMINA INOWŁÓDZ
Adres:	UROCZA 9	Adres:	SPALSKA 2
Miejscowość:	ZGIERZ	Miejscowość:	97-215 INOWÓDZ
NIP:	732-20-15-488	NIP:	773-23-40-615
NRRACHUNKU:	91 1050 1461 1000 0022 8952 9931		

L.p.	Nazwa towaru lub usługi	J.m.	Ilość	Cena	Vat	Wartość
1	PRZYJĘCIE PSA	SZT	2	250,00 zł	0,00%	500,00 zł
2	CHIPOWANIE PSA	SZT	2	50,00 zł	0,00%	100,00 zł
3	KASTRACJA PSA DO 15 KG	SZT	2	200,00 zł	0,00%	400,00 zł
4	HOTELOWANIE PSA	DOBA	122	10,00 zł	0,00%	1 220,00 zł

Słownie: DWA TYSIĄCE DWIEŚCIE DWADZIEŚCIA ZŁOTYCH
Forma zapłaty: PRZELEW
TERMIN zapłaty: 30 DNI

RAZEM 2 220,00 ZŁ

Osoba upoważniona do wystawienia

Osoba upoważniona do odbioru

FAKTURA nr 118/G/2021
Oryginał/Kopia



URZĄD GMINY W INOWŁÓDZU
Lp. 60
Załącznik:
Przebieg: Ci
Data: 2022-01-04
Dolina

Data wystawienia: 31.12.2021

Miejsce wystawienia: Zgierz

Sprzedawca		Nabywca	
Imię i nazwisko lub nazwa firmy:	FUNDACJA MEDOR PRZYJACIELE BEZDOMNYCH ZWIERZĄT	Imię i nazwisko lub nazwa firmy:	GMINA INOWŁÓDZ
Adres:	UROCZA 9	Adres:	SPALSKA 2
Miejscowość:	ZGIERZ	Miejscowość:	97-215 INOWÓDZ
NIP:	732-20-15-488	NIP:	773-23-40-615
NRRACHUNKU:	91 1050 1461 1000 0022 8952 9931		

L.p.	Nazwa towaru lub usługi	J.m.	Ilość	Cena	Vat	Wartość
1	HOTELOWANIE PSA	DOBA	154	10,00 zł	0,00%	1 540,00 zł

RAZEM 1 540,00 ZŁ

Słownie: TYSIĄC PIĘCSET CZTERDZIEŚCI ZŁOTYCH
Forma zapłaty: PRZELEW
TERMIN zapłaty: 30 DNI

Osoba upoważniona do wystawienia

Osoba upoważniona do odbioru