

# Vypis z registru plátců

Ulice  
Adresa 2  
Město, Stát PSČ

Telefon: (413) 555 0190  
Fax: (413) 555 0191  
E-mail: [adresa@example.com](mailto:adresa@example.com)

## Výpis

**Výpis č.:** Zadejte číslo výpisu.  
**Datum:** 29. březen 2017  
**ID zákazníka:** Zadejte ID zákazníka.

**Příjemce faktury:** Jméno  
Název společnosti  
Ulice  
Adresa 2  
Město, Stát PSČ

Datum	Typ	Faktura č.	Popis	Částka	Platba	Zůstatek
						- Kč
					<b>Celkem</b>	<b>- Kč</b>

**Připomenutí:** Uvedte číslo výpisu na šeku.

**Podmínky:** Zůstatek splatný do 30 dnů.

ÚHRADA	
<b>Jméno zákazníka:</b>	Zadejte jméno zákazníka.
<b>ID zákazníka:</b>	Zadejte ID zákazníka.
<b>Výpis č.:</b>	Zadejte číslo výpisu.
<b>Datum:</b>	29. březen 2017
<b>Dlužná částka:</b>	
<b>Uzavřená částka:</b>	