

Furnizor: ~~OFFICE~~ GAZ NM S.R.L.

Nr.ord.reg.com./an:

C.U.I.:

Sediul:

Capital social:

Cont:

Banca:

Seria: NM nr.: 0689

Cumpărător *Sc ADMINISTRATIVE*
ACTIVE SECTOR 3

Nr.ord reg com /an: f

C.I.F.:

Sediul:

Județul:

Cod IBAN:

Banca:

FACTURĂ

Nr. facturii *289*
Data (ziua, luna, anul) *23/10/18*
Nr. av. de însoțirea mărfii
(dacă este cazul)

Nr. crt.	Denumirea produselor sau a serviciilor	U.M.	Cantitatea	Prețul unitar - lei -	Valoarea - lei - 5(3x4)
0	<i>- serviziu instalare gaze habitabile</i>				
Date privind expediția Numele delegatului Buletinul/cartea de identitate serie nr. eliberat(ă)..... Mijlocul de transport..... nr..... Expedierea s-a efectuat în prezența noastră la data de ora..... Semnăturile				Total Semnătura de primire	 <i>1500</i>