

Seria ABC Nr. 3926
Furnizor: ICON MEDICA S.R.L.

Nr.R.C./Aut.:
C.I.F.:
Cap.Soc.:
Sediul:

Cont:
Banca:

FACTURA

(fără T.V.A.)

Nr. ordine: 3926
Data: 27.06.2018
Nr. aviz:

Cumpărător: **ADMINISTRARE FC**
(denumire, formă juridică) **SECION 3**
Nr.reg.com.:
C.I.F.:
Sediul:
Județul:
Contul:
Banca:

Nr. crt. 0	Denumirea produselor sau a serviciilor 1	U.M. 2	Cantitatea 3	Prețul unitar - lei - 4	Valoarea - lei - 5(3x4)
1)	fenicil medicale medicina curii	peu			1

Conținut O.M.F.P. 2226 / 2006; Conținut O.M.E.F. 3512 / 2008;

Semnătura și stampă furnizor:

Date privind expediția:
Numele delegatului: _____
BI/CI seria nr. _____ eliberat(ă)
CNP _____
Mijlocul de transport _____
Expedierea s-a efectuat în prezența noastră la _____
data de _____ ora _____

Semnăturile _____

Total din care: accize - 440 -
X

Semnătura de primire _____

726 CodA: ZZMQ1FM

Formulare și tipizate sigure, pentru afaceri de încredere!