

## FACTURĂ FISCALĂ

Furnizor: SC OPS3 ORDINE SI PROTECTIE S3 SRL

Cumpărător: ADMINISTRARE ACTIVE S3

Nr.R.C./ar

Nr.R.C./an: .

A.F./C.U.I

C.U.I./C.I.F.:

Adresa:

Adresa:

1094

Cont:

Cont:

Banca:

Banca: (

Cont:

Banca:

Cap.soc.:

**Seria: OPS3**

TVA 19%

Nr. FF: **1383**

Data (zi,luna,an): **29.06.2018**

Nr. Aviz însoț. mărfii

Nr. Crt.	Denumirea produselor sau serviciilor	U.M.	Cantitatea	Prețul unitar (fara T.V.A) - lei-	Valoarea -lei-	Valoarea T.V.A -lei-
1	CONTRAVALOARE SERVICII CONFORM CONTRACT					
	CNP 2741128511705					
Semnătura si stampila	Date privind expediția: Numele delegatului _____ CNP _____ B/CI seria _____ elib. _____ Mijloc de transport _____ nr. _____ Expedierea s-a efectuat în prezența noastră la data _____ Semnăturile _____			Total, din care: accize	500,00	95,00
				Semnătura de primire	Total de plata  595,00	