

FACTURĂ FISCALA

Furnizor: SC OPS3 ORDINE SI PROTECTIE S3 SRL

Cumpărător: ADMINISTRARE ACTIVE S3

Nr.R.C./ai

Nr.R.C./an: .

A.F./C.U.I

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

Adresa:

Adresa:

Cont:

Cont:

Banca:

Banca:

Cont:

Banca:

Cap.soc.:

Seria: OPS3

TVA 19%

Nr. FF: **1089**

Data (zi, luna, an): **02.05.2018**

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					
Semnătura și ștampila furnizorului Date privind expediția: Numele delegatului _____ CNP _____ BI/CI seria _____ elib. _____ Mijloc de transport _____ nr. _____ Expedierea s-a efectuat în prezența noastră la data _____ Semnăturile _____				Total, din care: accize	3.162,00	600,78
				Semnătura de primire	Total de plata	