



FACTURA

Seria ABC nr. 4350
Data (zi/luna/an): 21/01/2019

ICON MEDICA S.R.L.

Reg. com.:

Adresa:

IBAN:

Banca:

Client: ADMINISTRARE ACTIVE SECTOR 3
SRL

Reg. com.:

CIF: |

Adresa:

Judet:

Email:

Nr. crt	Denumirea produselor sau a serviciilor	U.M.	Cant.	Pret unitar -Lei-	Valoarea -Lei-
0	1	2	3	4	5(3x4)
1	Servicii Medicale Medicina Muncii				
2	Servicii Medicale Medicina Muncii				
Intocmit de: CNP: - Numele delegatului: - B./C.I.: - Mijloc transport: - Expedierea s-a efectuat in prezenta noastra la data deora..... Semnaturile:				Total	460.00
				Semnatura de primire:	

ICON MEDICA S.R.L.

Capital social:

Factura este valabila fara semnatura si stampila, conform art. 319 alin. 29 din legea 227/2015