

# FACTURĂ FISCALA

Furnizor: SC OPS3 ORDINE SI PROTECTIE S3 SRL

Cumpărător: ADMINISTRARE ACTIVE  
SECTOR 3 SRL

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: **2492**

Data (zi,luna,an): **31.01.2019**

Nr. Aviz însoț. mării

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					
Semnătura și ștampila furnizorului				Date privind expediția:		Total, din care:
				Numele delegatului _____ CNP _____ BI/CI seria _____ elib. _____ Mijloc de transport _____ nr. _____ Expedierea s-a efectuat în prezența noastră la data _____ Semnăturile _____		3.162,00
				Semnătura de primire	Total de plata  <b>3.762,78</b>	