

**COMAX 2000 SRL**

Nr.ord.reg.com./an .

C.I.F.:

Sediu:

Adresa:

Judet:

Cont:

Cap.soc.

Client: **ADMINISTRARE ACTIVE  
SECTOR 3**

Nr.ord.reg.com./an .

C.I.F.:

Sediu:

Judet:

Cont:

Banca:

Sediu livrare:

Adresa livrare:

Judet livrare:

## FACTURA FISCALA

Serie : CCOM

Numar: 802

Data: 16.09.2019

Cota T.V.A.: 19,00

Scadenta:26.09.2019

Nr.crt.	Denumire produse sau servicii	UM	Cantitate	Pret unitar	Valoare	TVA
1	PREB SERV INTERVENTII NEPLANIFICATE					

Semnatura  
si stampila  
furnizorului

Date privind expeditia :

Numele delegatului :

Buletinul de identitate :

seria nr eliberat(a)

Mijlocul de transport : ,

Expedierea s-a facut in prezenta noastra la

data de ..... ora .....

Semnatura.....

Total factura, fara TVA:

Total TVA:

Total factura, inclusivTVA: 160,65

Semnatura de primire