

FACTURĂ

Client: ADMINISTRARE ACTIVE SECTOR 3
SRLNr. reg.
Capital social:
Cont:f
Banca:Număr: MG 5012999
Data (zi, luna, an): 16-10-2018
Nr. aviz de însoțire a mărfii:Adresă:
C.I.F.:
Nr. Reg. Com.
Cont:
Banca:

Nr. crt.	Denumire articol	UM	Cant.	Preț unitar - LEI -	Cotă TVA	Valoare fără TVA - LEI -	Valoare TVA - LEI -	Valoare cu TVA - LEI -
0	1	2	3	4	5	6	7	8

① Conform cu bon fiscal

LAXY

Emisa de: C.N.P.: C.I.:

Semnătura și stampila furnizorului	Numele delegatului: C.N.P.: B.I./C.I. seria: nr.: eliberat(ă): Mijlocul de transport nr.: Expedierea s-a efectuat în prezența noastră la data de: ora: Semnăturile:	Total:	1.428,49	271,41	1.699,90
		Semnătura de primire:			

Conform Codului Fiscal art. 319 alineatul 29 Semnarea și stampilarea facturilor nu constituie elemente obligatorii pe care trebuie să le conțină factura