



FACTURA

Seria ABC nr. 4146
Data (zi/luna/an): 10/10/2018

ICON MEDICA S.R.L.

Reg. com.:

CIF:

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	pers			
2	Servicii Medicale Medicina Muncii	pers			
Intocmit de:					
CNP: -					
Numele delegatului: -					
B./C.I.: -					
Mijloc transport: -					
Expedierea s-a efectuat in prezenta noastra la data deora.....					
Semnaturile:					
			Total		1110.00
			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