

CMI DR. C C
C.I.F.:
Sediul:

Seria CC Nr. 01319

Cumpărător: SC. ADMINISTRARE
RELATIVE SECT. 3 SRL
(denumirea, formă juridică)

FACTURĂ FISCALĂ

C.I.F.:
Nr. O.R.C...
Sediul SC (denumirea, nr. nr.):

Punct de lucru:

Cont:
Banca: |

Nr. factură: 01319
Data (ziua, luna, anul): 11.03
Nr. aviz însoțire a mărfii: 2019

Judetul:
Cont:
Banca: .

Nr. crt.	Denumirea produselor sau a serviciilor	U.M.	Canitatea livrată	Prețul unitar (fără T.V.A.) - lei -	Valoarea - lei -
0	1	2	3	4	5(3x4)
2	servicii curs pnuu ajuto				
Ser ștar furn	Date privind expediția:			TOTAL	800
	Numele delegatului.....			din care	X
B. V.C.I. seria..... nr..... eliberat(ă).....			acize		
Mijlocul de transport..... nr.....					
Expedierea s-a efectuat în prezența noastră la			Sr		
data de..... ora.....			di		
Semnăturile.....					

Cod 14-4-10/aA