

Furnizor: **S.C. SALINA MARI TRANSPORT S.R.L.**

Seria **SM** nr. **1**

Cumpărător: **ADMINISTRAȚIA ACTIVE ȘCOLAR S.S.R.L.**
(denumire, formă juridică)

FACTURĂ

Nr. ord. Reg. Com. / an:
C.I.F.:
Sediul:
Județul/sectorul:
Cont:
Banca:
Capital social:

Cont:
Banca:
Capital social:

Nr. facturii **1**
Data (ziua, luna, anul) **18.03.2019**
Nr. aviz însoțire marfă
(dacă este cazul)

Nr. crt.	Denumirea produselor sau a serviciilor	U.M.	Cantitatea	Prețul unitar (fără T.V.A.) - lei -	Valoarea - lei -
0	1	2	3	4	5 (3 x 4)
1.	PRESTĂRI SERVICII				

Numele delegatului eliberat(ă)
 B.I. / C.I. seria
 CNP
 Mijlocul de transport nr.
 Expedierea s-a făcut în prezența noastră
 la data de **18.03.2019** ora
 Semnăturile

Total din care: accize **11.000**
 X
 Semnătura de primire
 Cod. 14-4-10/A