

# FACTURĂ FISCALĂ

Furnizor: SC OPS3 ORDINE SI PROTECTIE S3 SRL

Cumpărător: ADMINISTRARE ACTIVE  
SECTOR 3 SRL

Nr.R.C./an:

Nr.R.C./an:

A.F./C.U.I.

C.U.I./C.I.F.:

Adresa:

Adresa:

Cont:

Cont:

Banca:

Banca:

Cont:

Banca:

Cap.soc.:

**Seria: OPS3**

Nr. FF: **2811**

Data (zi,luna,an): **29.03.2019**

Nr. Aviz însoț. mărfii

TVA 19%

Nr. Crt.	Denumirea produselor sau serviciilor	U.M.	Cantitatea	Prețul unitar (fara T.V.A) lei-	Valoarea -lei-	Valoarea T.V.A -lei-
1	CONTRAVALOARE SERVICII CONFORM CONTRACT					
Semnătura și ștampila furnizorului  Date privind expediția: Numele delegatului _____ CNP _____ B/CI seria _____ elib. _____ Mijloc de transport _____ nr. _____ Expedierea s-a efectuat în prezența noastră la _____ data _____ Semnătura _____				Total, din care: accize	3.162,00 ✓  _____	600,78 ✓  _____
				Semnătura de primire	Total de plata  <b>3.762,78 ✓</b>	