

FACTURĂ FISCALĂ

Furnizor: SC OPS3 ORDINE SI PROTECTIE S3 SRL

Cumpărător: **ADMINISTRARE ACTIVE
SECTOR 3 SRL**

Nr.R.C./ai

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: **3615**

Data (zi,luna,an): **30.08.2019**

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 NR. AUGUST 2019 Act aditional nr.	mp				

Semnătura și ștampila furnizorului	Date privind expediția: Numele delegatului _____ CNP _____ BUCI seria _____ cîib. _____ Mijloc de transport _____ nr. _____ Expedierea s-a efectuat în prezența noastră la data _____ Comenză nr. _____	Total, dîn care: accize	
		Semnătura de primire	Total de plată <div style="font-size: 1.2em; font-weight: bold;">3.762,78 ✓</div>