

Furnizor: CP MED LABORATORY SRL

**FACTURA**Client: S.C. ADMINISTRARE ACTIVE  
SECTOR 3 S.R.L.

Reg. com.: J40/14752/2012

CIF: RO31012790

Adresa: Calea Vită, nr. 242, Etaj 1  
Punctul de lucru: Soseaua de Centura,  
nr. 111, Popești Leordeni, județul

Ilfov, București

Județul Sector 3

Seria CPML nr. 20610  
Data (zi/luna/an): 13/09/2021  
Cota TVA: 19%  
TVA la incasare

CONSULTANCY, DESIGN, TESTING LABORATORY

| Nr. crt | Denumirea produselor sau a serviciilor                                                                            | U.M. | Cant. | Pret unitar<br>(fara TVA)<br>-Lei- | Valoarea<br>-Lei- | Valoarea<br>TVA<br>-Lei- |
|---------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|-------|------------------------------------|-------------------|--------------------------|
| 0       | 1                                                                                                                 | 2    | 3     | 4                                  | 5(3x4)            | 6                        |
| 1       | Raport de incercare si interpretarea rezultatelor<br>conform Contract nr. 60/2021 (apa uzata luna<br>AUGUST 2021) |      |       |                                    |                   |                          |

ADMINISTRATOR SECTOR 3  
13 09 2021

**TERMEN DE PLATA 5 ZILE DE LA FACTURARE**

Factura se achita in cont FIRST BANK

|                                          |                                                              |                       |        |
|------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|-----------------------|--------|
| Semnatura si<br>stampila<br>furnizorului | Intocmit de:                                                 | Total                 |        |
|                                          | CNP:                                                         | Total plata           | 190.40 |
|                                          | Numele delegatului: CURIER                                   | Semnatura de primire: |        |
|                                          | B.I./C.I.: -                                                 |                       |        |
|                                          | Mijloc transport: -                                          |                       |        |
|                                          | Expedierea s-a efectuat in prezenta noastra la data de ..... |                       |        |
|                                          | ora.....                                                     |                       |        |
|                                          | Semnaturile:                                                 |                       |        |