

Furnizor: **ICON MEDICUS CENTER S.R.L.**

Seria **MED**  
Nr. **1286**

Cumpărător: **TRAVEL AGENCY**  
**TRAVEL AGENCY**  
(denumire, formă juridică)

### FACTURĂ

Nr. facturii **1286**  
Data (ziua, luna, anul) **11.08.2012**  
Nr. Avizului de însoțire a mărfii  
(dacă este cazul)

Nr. de înmatriculare în Registrul  
Comertului/anul: **958/14452/2012**  
Cod de identif. fiscală: **RO 3014790**  
Sediul: **BUCUREȘTI**  
Judetul: **B**  
Contul: .....  
Banca: .....

Nr. crt.	Denumirea produselor sau a serviciilor	U.M.	Cantitatea	Pretul unitar - lei -	Valoarea - lei -
0	1	2	3	4	5
1	<b>TRAVEL AGENCY</b>				
	<b>TRAVEL AGENCY</b>				
	<b>S.C. ADMINISTRATIVE ACTIVE SECTOR 3 S.R.L.</b>				
	<b>Nr.: INTRARE 11184</b>				
	<b>IESIRE</b>				
	<b>ZI 11.08.2012</b>				

Total  
din care:  
accize

**180,00 RON**