

Furnizor: CIP BOGDAN CRISTINA

Seria BBK nr. 29

Cumpărător: SC AS3 (denumire, formă juridică)

Nr.ord.Reg.Com./an:

C.I.F.: 24786900

# FACTURĂ

Nr.ord.Reg.Com./an: 140/8887/2017

C.I.F.: RO 37804080

Sediul: buc

Sediul: 3. buc

Județul/sectorul:

Județul/sectorul:

Cont: BAO

Cont:

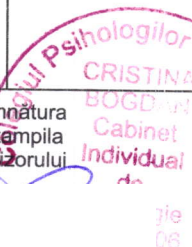
Banca:

Banca:

Capital social:

Capital social:

Nr. facturii 23  
Data (ziua, luna, anul) 05.05.2018  
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)
	serviciu psihologic		3	50 Rom.	150 Rom.
Semnătura și stampila furnizorului 				Total din care: accize X 150 Rom.	
Numele delegatului ..... B.I./C.I. seria ..... nr. .... CNP ..... Mijlocul de transport ..... nr. .... Expedierea s-a făcut în prezența noastră la data de ..... ora ..... Semnăturile .....				Semnătura de primire	

S.C. AS3-ADMINISTRARE STRAZI S3 S.R.L.  
INTRARE Nr. 328  
IESIRE  
Ziua 11 Luna 05 Anul 2018