



Factura

Cumparator: *Directia de Salubritate Sector 3*

(denumire, forma juridica)

Nr.ord.reg.com./an:

Nr. facturii: 00004802
Data(zia, luna, anul): 07-06-2021
Nr. aviz de insotire a marfii:
(daca este cazul)

Judetul: *Ilfov*
Contul: *10472*
Banca: *09 06 2021*

Nr. crt.	Denumirea produselor sau a serviciilor	U.M.	Cantitatea	Pretul unitar - RON -	Valoarea - RON -
0	1	2	3	4	5
1	Cv. Polita asigurare Accidente Persoane seria A NR. 2402141	buc	1	728.00	728

Conform DA 28/128867/07.06.2021

Factura este valabila fara semnatura si stampila conf.art.319, alin.29 din Legea 227/2015 privind Codul Fiscal.

Date privind expeditia
Numele delegatului:
Buletinul/cartea de identitate seria: nr. 0 eliberat(a)
CNP
Mijlocul de transport nr.
Expedierea s-a efectuat in prezenta noastra la data de 07-06-2021 ora 16:35
Semnaturile.....

Total din care: accize
Semnatura de primire

Factura emisa de
Comanda U.M.F.P.2634/2015

Bun de plata