

Furnizor: **REGIA AUTONOMĂ DE TRANSPORT** Seria **OCFSET** nr. **0005707** -17

**SOCIETATEA DE TRANSPORT  
BUCUREȘTI STB S.A.**

Oficiu General de Asistență  
Socială și Protecția Copilului Sector 3  
Direcția Economică

Nr. ord. reg. com./an: **J40/46/1994**  
C.I.F.: **RO 1589886**  
Capital social: ..... lei  
Sediul: **B-dul Dinicu Golescu, nr. 1,  
Sector 1, Bucuresti**

22 OCT. 2018

Nr. Intraire: **3606**  
**FACTURĂ**

Cumpărător: .....  
**DGASPC - SECTOR 3**  
(denumire, formă juridică)  
Nr. ord. reg. com./an: **J40/**  
C.I.F.: **16762836**  
Domiciliul fiscal: **BUCUREȘTI**  
SIR: **PARFUMULUI NR 2-4**  
Judetul: **BUCUREȘTI**

Nr. facturii: **1800070668**  
Data(ziua, luna, anul): **30.09.2018**  
Nr. aviz de însoțire a mărfii: **53245AL**  
(dacă este cazul)

Nr. crt.	Denumirea produselor sau a serviciilor	U.M.	Cantitatea	Prețul unitar (fără T.V.A.) - lei -	Valoarea - lei -	Valoarea T.V.A. - lei -
0	1	2	3	4	5(3x4)	6
	LEGIT PERS CU HANDICAP+ASIST PERS- SEPTEMBRIE 2018					

Semnătura și ștampila furnizorului	Date privind expediția	Total din care: accize	Total de plată (col.5+col.6)
	Numele delegatului .....		
	Buletinul/carta de identitate seria ..... nr. .... eliberat(ă) .....	Semnătura de primire	
	CNP.....		
	Mijlocul de transport ..... nr. ....		
	Expedierea s-a efectuat în prezența noastră la data de ..... ora .....		
	Semnăturile .....		