Furnizor: **FUNDAȚIA M.G.H. PENTRU COPII BOLNAVI DE SIDA**

Seria **CT MGH** Nr. 0000959

Nr înm. Reg.com./an: .....

C.I.F.: **9403813**

Adresa: **Constanța, Str. Aleea Lirei, Nr. 11, Bl. Fc15, Sc.B, Et.1, Ap.22**

Județ: **Constanța**

[redacted]

FACTURĂ

Nr. facturii: 0000 959

Data (ziua, luna, anul) 08.05.2018

Nr. avizului de însoțire a mărfii .....

(dacă este cazul)

Cumpărător AGASPC SECTOR 3 BUCUREȘTI

(denumire, formă jurjdică)

Nr. de înmatriculare în Registrul comerțului/anul: .....

C.I.F.: 16762836

Sediul SECTOR 3

Județul BUCUREȘTI

Contul RO43TREZ24A681501570202X

Banca TREZ SECTOR 3

Nr. crt.	Denumirea produselor sau a serviciilor	U.M.	Cantitatea	Prețul unitar -lei-	Valoarea -lei-
0	1	2	3	4	5(3x4)
1	CHELTUIELI DE ÎNTREȚINERE [redacted]		[redacted]		

Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Sector 3
Direcția Economică

14 MAI 2018

Nr.Intrare: 367

Semnătura și ștampila furnizorului

[redacted]

Date privind expediția:

Numele delegatului PRIN POȘTĂ

B.I./C.I. seria ..... nr. ..... eliberat(ă) .....

CNP .....

Mijlocul de transport ..... nr. .....

Expedierea s-a efectuat în prezența noastră la data de ..... ora .....

Semnăturile .....

TOTAL, din care accize	3.000

Semnătura de primire

Conform O.M.F.P. 2226/27.12.2006, Art. 155, alin. 5, Legea 571/2003

Tipărit la Tipografia MUNTENIA-Constanța • Tel./fax: 0241-63.55.21 • e-mail: office@higmuntenia.ro

cod:14-4-10/aA