

Furnizor: **CONSILIUL JUDEȚEAN CĂRĂROM**  
**ASIS CĂRĂROM**

Nr.ord.reg.com/an: .....  
 CIF: **3296030**

Sediul: **CĂRĂROM**  
**SIR: PAROSALIKULUI HR: 1**

Localitate: **CĂRĂROM**

Capital social: .....

Seria  
 Nr.

# FACTURĂ

Nr. facturii: **46**

Data (ziua, luna, anul): **03.06.2024**

Nr. av. însoțire marfă: .....

Cumpărător: **ASIS CĂRĂROM**  
 (denumirea, forma juridică) **SECTOR 3**

Nr.ord.reg.com/an: .....  
 CIF: **16762836**

Sediul: **BUCUREȘTI**  
**SIR: PAROSALIKULUI HR: 2-4**

Banca: .....

Nr. crt.	Denumirea produselor sau a serviciilor	U.M.	Cantitatea	Pretul unitar -lei-	Valoarea -lei-
0				4	5(3x4)
1.	<b>PRESTARI SERVICII SOCIALE</b> <b>LUNA APRILIE 2024</b>		<b>27 JUN. 2024</b>	<b>6.087,75</b>	<b>6.087,75</b>
Nr. Intraire: <b>2150</b>				<b>2</b>	
Total din care:				<b>6.087,75</b>	
accize					
Semnătura de primire					

ROMANIA  
 DIRECTIA GENERALA DE ASISTENTA SI PROTECTIA COPILULUI  
 CALISTRAS

Date privind expediția  
 Numele delegatului: .....

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

Mijlocul de transport: **POSD** nr. ....

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

642217409986 6