

Furnizor: **FUNDATIA**
NANE
(denumire, formă jurid.)

Nr. înmatric. Reg. com./an:

Cod de înreg. fiscală: **27009283**

Sediul: **În. VITORULUI**

Or.: **3 SECT. 6**

Județul: **București**

Seria **FN**

Nr. **6/2**

Cumpărător: **DCAȘC**
SECT. 3

(denumire, formă jurid.)

Nr. înmatric. Reg. com./an:

Cod de înreg. fiscală: **16702836**

Sediul: **8-dul 1 DECEMBRIE**

Or.: **13-14 SECT. 3**

Județul: **BUCUREȘTI**

Contul:

Banca:

FACTURĂ

Nr. facturii **6/2**

Data (ziua, luna, anul) **31.03.2025**

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

(dacă este cazul)

Nr. crt.	Denumirea produselor sau a serviciilor	U.M.	Cantitatea	Prețul unitar - lei -	Valoarea - lei -
0	1	2	3	4	5 (3X4)
	SERVICII SOCIALE DE TIP RESIDENTIAL PTE. MINORI		2	7200	14.400
	PERIOADA MARTIE 2025				
Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Sector 3 Direcția Economică					14.400
Total din care:				accize	
Semnătura și stampila furnizorului				Semnătura de primire	
Date privind expediția				Scrie aici	
Numele delegatului					
CNP					
Buletinul/carta de identitate					
seria nr. eliberat(ă)					
Mijlocul de transport					
nr.					
Nr. Intrare:					
Expedierea s-a efectuat în prezența noastră					
data de ora					
Semnăturile					

Semnătura și stampila furnizorului

Date privind expediția

Numele delegatului

CNP

Buletinul/carta de identitate

seria nr. eliberat(ă)

Mijlocul de transport

nr.

Expedierea s-a efectuat în prezența noastră

data de ora

Semnăturile

Total

din care:

accize

Conform O.M. nr. 2654/2015,
Conform Legii 227/2015