

Furnizor: **SO ROLEDIAVEZ SRL****FACTURĂ**Cumpărător: **TOXIEV  
AURORA ALVAREZ**C.I.F.: **36377770**

C.I.F.: .....

Nr. O.R.C.: **717/114/2017**

Nr. O.R.C.: .....

Domiciliu/sediul: **VANATORII**

Domiciliu/sediul: .....

Judetul: **SALAJ**Judetul: **ERFURT - GERMANY**IBAN: **RO261201510415126270001**

IBAN: .....

Banca: .....

Banca: .....

Capital social: .....

Capital social: .....

Nr. crt.	Denumirea produselor sau a serviciilor	U.M.	Canțitatea	Pretul unitar (tără T.V.A.) - lei -	Valoarea - lei -
0	1	2	3	4	5(3x4)
1	VACCINE II OPERATIONAL COS	PCS	20	30	304
2	CIPPING	PCS	20	12	264
3	CV 247	PCS	2	50	100
4	RABISIN 7PX 10 DOZE	PCS	10	12	120
5	PASSES FOR THE CHIPPED	PCS	45	2	90
6	MONTHLY FEE (SEPT.)		1	200	200
	PAYMENTS DUE TIME 10 SEPT.				



Numele delegatului .....  
 B.I./C.I. seria ..... nr. .... eliberat(ă) .....  
 Mijlocul de transport ..... nr. ....  
 Expedierea s-a efectuat în prezența noastră la data de ..... ora .....  
 Semnăturile .....

Total din care: accize .....  
 Semnătura de primire .....

1.078