

Furnizor: **SC ROLENAVEI SRL**

FACTURĂ

Cumpărător: **TONIEV**

C.I.F.: **36377770**

AURORA ALVAREZ

Nr. O.R.C.: **217114412016**

C.I.F.:

Domiciliu/sediul: **VĂHAȘOARI**

Nr. O.R.C.

Județul: **GALATI**

Seria **RIV** nr. **0024**

Domiciliu/sediul:

IBAN: **RO2208003141151226270001**

Data (ziua, luna, anul) **03-08-2017**

Județul: **ERTURT GERMANI**

Banca: **BCR**

Nr. aviz însoțire a mărfii

IBAN:

Capital social:

Banca:

Capital social:

Nr. crt.	Denumirea produselor sau a serviciilor	U.M.	Cantitatea	Prețul unitar (fără T.V.A.) - lei -	Valoarea - lei -
0	1	2	3	4	5(3x4)
1	VACCINE EURICAM MAPPI-L	PCS	300	8,2	2460
2	OPERATIONAL COST I	PCS	100	3,8	380
3	CHIPPING	PCS	28	12	336
4	MONTHLY FEE (AUGUST) PAYMENT DUE TIME 17 AUGUST.		1	200	200



Date privind expediția:
 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
 3.376
 Semnătura de primire