

Furnizor: Furnizor:
BEST LINE SERVICII MEDICALE S.R.L. Seria **BLS** nr. **3898**
 Nr.ord.Reg.Com./an: J40/12301/2007
 C.I.F.: - 22000532
 C.I.F.: Capital social: 200 LEI
 Sediul: Bucuresti
 Sediul: Str. Martisor, nr. 61, Sector 4, Bucuresti
 Cont: RO81 BTRL0430 1202 F547 40XX
 Judetul/sectorul: Transilvania
 Ro13 TREZ 7045 069X XX00 5503
 Cod IBAN: Trezorerie Sector 4
 Banca:

FACTURĂ

Nr. facturii **3898**
 Data (ziua, luna, anul) **29.09.2020**
 Nr.av.de insotire a marfii
 (daca este cazul)

Cumparator: **GRADINITA**
 (denumire forma juridica) **PROTEJE DE CUI**
 Nr.ord.Reg.Com./an:
 C.I.F.: **4316406**
 Sediul **Bucuresti, Str. Schimbului 14**
 Judetul/sectorul: **sect 3**
 Cod IBAN:
 Banca: **Trezorerie Sect. 3**

Nr. crt.	Denumirea produselor sau a serviciilor	U.M.	Cantitatea	Pretul unitar -lei-	Valoarea -lei-
0	1	2	3	4	5 (3x4)
	Servicii medicale medicină unecii		1	1886	1886

Semnatura si stampila furnizorului
BEST LINE
 Numele delegatului /C.I. seria /CNP
 Locul de transport
 Expedierea s-a efectuat in prezenta noastra
 la data de ora
 Semnaturile

Total din care accize: **1886**

 Semnatura de primire