

Furnizor

Nr.ord.Reg.Com./an

C.I.F.

Sediul

Județul

IBAN

Banca

Capital social

FACTURĂ FISCALĂ

Seria si nr facturii

Data (ziua, luna, anul)

Nr. aviz de însoțire a mărfii

(dacă este cazul)

Cumparator

Nr.ord.Reg.Com./an

C.I.F.

Sediul

Județul

IBAN

Banca

Cota T.V.A.%

Nr. crt.	Denumirea produselor sau serviciilor	U.M.	Cantitatea	Prețul unitar (fără T.V.A.) - lei -	Valoarea - lei -	Valoare T.V.A. - lei -
0	1	2	3	4	5 (3 x 4)	6
Completat de: _____ CNP: _____						
Semnătura și ștampila furnizorului	Date privind expediția: Numele delegatului _____ BI/CI seria _____ nr. _____ Eliberat _____ Mijloc de transport _____ Nr. _____ Expedierea s-a făcut în prezența noastră la data _____ ora _____ Semnăturile _____	Total, din care: accize				X
		Semnătura de primire		Total de plată (col. 5 + col. 6)		