

NI. 466/2006. 2019

**OMNIASIG**

VIENNA INSURANCE GROUP

Seria **OMNFF** Nr. **0018831**

Furnizor: **OMNIASIG VIENNA INSURANCE GROUP S.A.**  
**SOCIETATE ADMINISTRATĂ ÎN SISTEM DUALIST**  
Nr. înmatric. Reg. com./an: **J40/10454/2001**  
Cod de înreg. fiscală: **14360018**  
Sediul: **Aleea Alexandru nr. 51**  
**Sector 1, București**

# FACTURĂ

Nr. facturii ..... **18831**  
Data (ziua, luna, anul) ..... **12 02 19**  
Nr. avizului de însoțire a mărfii.....  
(dacă este cazul)

Cumpărător: **SCORR 3**  
**AL Municipiului Bucuresti**  
(denumire, formă jurid.)  
Nr. înmatric. Reg. com./an: .....  
Cod de înreg. fiscală: **4420465**  
Sediul: **CALEA GULEȘTI, NR. 191, SECTOR 3**  
**BUCUREȘTI**  
Județul: .....  
Contul: .....  
Banca: .....

Nr. crt.	Denumirea produselor sau a serviciilor	U.M.	Cantitatea	Prețul unitar (fără T.V.A.) - lei -	Valoare - lei -
0	1	2	3	4	5(3X4)
	<b>101V politi ROA:</b>				
	- H/013586901- 823 Ron				
	- H/013586902- 659				
	- H/013586903- 411				
	- H/013586904- 941				
	- H/013586905- 782				
	- H/013586906- 782				
					<b>4398</b>

DIRECȚIA / SERVICIUL **Administrativ**  
 Confirmă faptul că integritatea și oportunitatea efectuării plăților  
 declar ca au fost efectuate verificări privind recepționarea bunurilor /  
 execuția lucrărilor / prestarea serviciilor conform contractelor încheiate  
 cu Primăria Sectorului 3  
 Capitol / articol bugetar: **68-20 01 30 AGASPC**  
 Furne: .....  
 Data: .....

Semnătura și ștampă furnizor	Date privind expediția	Total din care: accize
	Numele delegatului ..... C.N.P. .... Buletinul/cartea de identitate seria ..... nr. .... eliberat(ă) ..... Mijlocul de transport ..... nr. .... Expedierea s-a efectuat în prezența noastră la data de ..... ora ..... Semnăturile .....	Semnătura de primire