

Nr. 633/03.09.2020

Furnizor: **REG. COMP. ASIGURARE - REASIGURARE S.R.L.**  
Nr. ord. Reg. Com. Jan: [redacted]  
C.I.F.: [redacted]

Seria **FAS** nr. **71110**

# FACTURĂ

Nr. facturii: **71110**  
Data (ziua, luna, anul): **28.08.2020**  
Nr. aviz însoțire marfă: [redacted] (dacă este cazul)

Cumpărător: **Secțiunea 301**  
**Municipiului București**  
Nr. ord. Reg. Com. Jan: [redacted]  
C.I.F.: **4420765**  
Sediul: **București**  
Judetul/sectorul: **Sectorul 6, București**  
Cont: [redacted]  
Banca: [redacted]

Nr. crt.	Denumirea produselor sau a serviciilor	U.M.	Cantitatea	Prețul unitar (fără T.V.A.) - lei -	Valoarea - lei -
0	<b>Prime de asigurare Dak.</b>	2	3	4	5 (3 x 4)
					<b>1768,63</b>
	<b>Se va achita cu op în contul:</b>				<b>1768,63</b>
	[redacted]				[redacted]
Numele delegatului [redacted]				Total din care: accize	<b>1768,63</b>
B.I./C.I. seria [redacted]				Semnătura de primire	[redacted]
CNP [redacted]					
Mijlocul de transport nr. [redacted]					
Expedierea s-a făcut în prezența noastră a data de [redacted] ora					
Semnăturile [redacted]					

Tipăritură: SC Tipografia SB SRL / Tel.: 021 450 21 25 / Fax: 021 450 21 26

Administrativu



č.č.č. 418328/21.05.2019