

**FACTURĂ FISCALĂ**

Seria nr. ....

Furnizor: **WHEEL CLINIC S.R.L.**

Nr. ord. reg. com. / an: **48358296 / J40/11968/2022**

A.F./C.I.F.: **CALEA VITAN Nr. 166**

Sediul: **2009BTRLRONCRT065182960**

Capital social: **BANCA TRANSILVANIA**

Cod IBAN: .....

Banca: .....

Cumpărător: **SC INTERNET**  
(denumire) **HTECHNOLOGIE S3M**  
formă juridică) **110/15422/2017**

Nr. ord. reg. com. / an: .....

A.F./C.I.F.: .....

Sediul: **58199005**  
(localitatea) **Calea Vitan nr. 166 E**  
str., nr.)

Județul: .....

Cod IBAN: **SECNR 3**

Banca: .....

Nr. facturii: **A6X**

Data (ziua, luna, anul): **21.09.2021**

Nr. aviz de însoțire a mărfii: .....

(dacă este cazul)

Nr. crt.	Denumirea produselor sau a serviciilor	U.M.	Cantitatea	Prețul unitar - lei -	Valoarea - lei - 5 (3 x 4)
0	1	2	3	4	5 (3 x 4)
1	Vulcanizare	banc	1	2970	2970
Plata cu OP					
ate privind expediția imele delegatului ..... iletinul/cartea de identitate ria ..... nr. .... eliberat(ă) ..... ijlocul de transport ..... xpedierea ..... noastră la ita de ..... mnăturii .....			Semnătura de primire	Total de plată : <div style="font-size: 2em; text-align: center;">2970</div>	