

Furnizor: **BEST LINE SERVICII MEDICALE S.R.L.**  
 Nr.ord.Reg.Com.: J40/12301/2007  
 C.I.F.: - 2200532  
 Capital social: 200.L.EI.  
 Sediul: Bucuresti  
 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: .....

Seria **BS** nr. **3897**

Cumparator: **GRADNITA BEANDUSA**  
 (denumire forma juridica)  
 Nr.ord.Reg.Com./an: .....  
 C.I.F.: **4695440**  
 Sediul: **Buc, Str. Brânduselelor**  
 Judetul/sectorul: **Sector 3**  
 Cod IBAN: .....  
 Banca: **Trezorerie Sect. 3**

# FACTURĂ

Nr. facturii: **3897**  
 Data (ziua, luna, anul): **29.09.2020**  
 Nr.av.de insotire a marfii .....  
 (daca este cazul)

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 necritică		1	2624	2624

Semnatura si stampila  
 Numele B.I./C.I.s  
 CNP  
 Mijlocul de transport ..... nr .....  
 Expedierea s-a efectuat in prezenta noastra  
 la data de ..... ora .....  
 Semnaturile .....

Total din care accize: **2624**  
 X  
 Semnatura de primire