

# FACTURA FISCALA

**RATA 1**

FURNIZOR: **SC Cord Blood Center RO SRL**  
 REG. COM/AN: **J**  
 CUI: **RO XXXXXXXX**  
 ADRESA: **ADRESA,  
Cluj-Napoca**  
 CONT: **RO79 BTRL XXXX XXXX XXXX XXXX – RON**  
 BANCA: **Banca Transilvania Cluj**

NR. FACTURA  
**FCBC 19XXXX**

DATA  
**ZZ-LL-2009**

CLIENT  
REG. COM/AN  
CUI:  
ATR. FISCAL:  
ADRESA:  
JUDEȚ:  
CONT:  
BANCA:

Numele clientului  
CNP  
-  
Adresa  
Localitatea

Cota TVA: 19%

Nr. Crt.	DENUMIRE PRODUSE SAU SERVICII	UM	CANTITATE	PRET UNITAR fara TVA -lei-	VALOARE -lei- (5(3x4))	VALOARE TVA -lei- (6)
(0)	(1)	(2)	(3)	(4)	(5(3x4))	(6)
1	Prestari servicii conform contract nr. <b>54XXXXXX/B</b> din <b>ZZ.LL.AAAA</b> <b>Rata 1 din 3 rate lunare</b>	buc	1	350,00	350,00	66,50

**Modalitati de plata a facturii:**

1 - Prin depunere de numerar la orice casierie a BANCII TRANSILVANIA, prin scanarea codului de bare de pe factura.  
*Incasarea in numerar se face in contul colector: RO03BTRLXXXXXXXXXXXXXXXXXX*

2 - Prin transfer bancar in contul ROXX BTRL XXXX XXXX XXXX XXXX deschis la Banca Transilvania Cluj.  
 Pentru confirmarea plății, va rugam sa precizati pe instrumentul de plată: **CBCXXXXXXXXXXXXXXXXXX**

**In caz contrar plata dumneavoastra nu va putea fi validata !**

**Termen de plată:** **ZZ.LL.AAAA** Depășirea termenului de plată se penalizeaza cu 0.4% pentru fiecare zi de întârziere

Semnătura și ștampila furnizorului

Date privind expediția:

**TOTAL LEI**

**416,50**

DELEGAT **EXPEDIAT POSTA**  
CI  
TRANSPORT

Expediția s-a făcut în prezența noastră  
DATA

Întocmit de  
**XXX**

