MINISTERUL .....

CENTRALA .....

SOCIETATEA AECV

LOCALITATEA BUCUREȘTI cod poștal .....

Strada ȘERBAN VODĂ nr. 249 Telefon 021/6363571

Județul SECT. 4

Fila 1

COMANDA

Către furnizor SC HERALD SRL

.....

Localitatea SUCEAVA cod poștal .....

Strada MARAȘTI Nr. 18

JUDEȚUL FAX: 40230531479

Cod furnizor

Cod operație	Cod benef.	Nr. Comandă	Data		
			Zi	Luna	An
		97	10	12	2005

Rugăm a expedia la adresa: Localitatea BUCUREȘTI Str. INTR. SERELOR Nr. 1

Cod poștal ..... Județ .....

Prin ..... La stația CREMAT. VITAN BÂRZEȘTI Cod stație

Plata se face: destinație

Nr. Cont ..... Banca TREZ. SECT. 4 Poz. Plan ..... Capitol ..... Nr. Rep. .....

Recepția se va face conform FACTURA ambalaj .....

Vă rugăm transmiteți contractul sau confirmarea comenzii

COD PRODUS		DENUMIREA PRODUSULUI ȘI CARACTERISTICI	U.M.	COD U.M.	CANTITATE	PREȚ UNITAR - LEI -	VALOARE - LEI -	Termen de livrare		
								zi	luna	an
	1	COPIATOR	BUC.		1	2950	2950			

DIRECTOR,

SEF SERV. AAT.

10.12.05

SEF. SERV. FIN. CONT.

CONTABIL ȘEF,