

Furnizor: ..... În calitate de ..... Cod unic de înregistrare: ..... Cod fiscal: ..... Sediul: ..... Județul: ..... Contul: ..... Banca: ..... Autorizația nr. .... din ..... Cota T.V.A. .... %	<h2 style="margin: 0;">FACTURA FISCALĂ</h2>	Cumpărător: ..... În calitate de ..... Cod unic de înregistrare: ..... Cod fiscal: ..... Sediul: ..... Județul: ..... Contul: ..... Banca: .....				
<table border="1" style="margin: auto;"> <tr> <td>Nr. facturii .....</td> </tr> <tr> <td>Data (ziua, luna, anul) .....</td> </tr> <tr> <td>Nr. aviz de însoțire a mărfii .....</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">(dacă este cazul)</td> </tr> </table>			Nr. facturii .....	Data (ziua, luna, anul) .....	Nr. aviz de însoțire a mărfii .....	(dacă este cazul)
Nr. facturii .....						
Data (ziua, luna, anul) .....						
Nr. aviz de însoțire a mărfii .....						
(dacă este cazul)						

Nr. crt.	Denumirea produselor	U.M.	Cantitatea	Prețul unitar (fără T.V.A.) - lei -	Valoarea - lei -	Valoarea T.V.A. - lei -
0	1	2	3	4	5 (3x4)	6
<div style="font-size: 100px; opacity: 0.5; transform: rotate(-10deg); pointer-events: none;">                         ALCOOL SANITAR                     </div>						

<b>Furnizorul și cumpărătorul cunosc prevederile legale privind urmările neînregistrării contractului</b>						
Semnătura și stampila furnizorului	Date privind expediția Numele delegatului ..... Buletinul/cartea de identitate Seria ..... nr. .... eliberat(ă)..... Mijlocul de transport ..... nr. .... Expedierea s-a efectuat în prezența noastră la data de ..... ora ..... Semnăturile .....	Total din care:  accize			X	
Semnătura și stampila cumpărătorului		Semnătura și stampila supraveghetor fiscal	Total de plată (col.5+col.6)			

Sistem unitar de inseriere și numerotare asigurat de Ministerul Finanțelor Publice și C.N. "Imprimeria Națională" S.A.

Tipărit sub supravegherea C.N. "Imprimeria Națională" S.A.

\*) Anexa nr. 7 este reprodusă în facsimil.