

**FURNIZOR:** HS DENTAL CLINIC SRL  
**CUI:** 00000000  
**REG. COM.:** J00/000/2031  
**ADRESĂ:** Bd. Alexandru Ioan Cuza, Nr. 27, Sector 1, București  
**CONT:** RO00BTRLRONCRT0000000000  
**BANCĂ:** Banca Transilvania  
**CONT:** RO00BACX0000000000000000  
**BANCĂ:** UniCredit Bank  
**CAPITAL SOCIAL:** 200 lei  
**TELEFON:** 0310000000  
**E-MAIL:** clinic@hsdental.ro  
**WEBSITE:** clinic@hsdental.ro

# FACTURĂ

**SERIA:**  
**NUMĂR:** 9  
**DATA:** 09.03.2021  
**DATA SCADENTĂ:** 09.03.2021  
**AVIZ:**

stornează factura  
8 / 09.03.2021

**CLIENT:** HS DENTAL RADIOLOGY SRL  
**CUI:** 00000000  
**REG. COM.:** J00/000/2022  
**ADRESĂ:** Bd. Alexandru Ioan Cuza, Nr. 27, Sector 1, București  
**CONT:** RO00BACX0000000000000000  
**BANCĂ:** UniCredit Bank  
**CAPITAL SOCIAL:** 200 lei  
**TELEFON:** 0310000000  
**E-MAIL:** radiology@hsdental.ro  
**WEBSITE:** radiology.hsdental.ro

NR.	PRODUSE / SERVICII	U.M.	CANT.	PREȚ (fără TVA) - lei -	VALOARE - lei -	TVA %	VALOARE TVA - lei -
1	2	3	4	5	6	7	8
1.	Chirie	mp	-12,00	40,00	-480,00	0	0,00

**OBSERVAȚII:**

<b>DELEGAT:</b>	SUBTOTAL:	-480,00	0,00
<b>CI:</b>	ACCIZE:	0,00	
<b>EMIS DE:</b>	TOTAL DE PLATĂ:		<b>-480,00 lei</b>
<b>MIJLOC DE TRANSPORT:</b>			
<b>DATA:</b> 09.03.2021			

Factură emisă electronic, valabilă fără semnătură și ștampilă, în conformitate cu Codul Fiscal și legislația în vigoare.