

**DISPOZIȚIE DE PLATĂ** către casierie  
nr. 4 din 11.05.2024

**NUME:** Persoana fizica

**FUNCȚIA:** ADMINISTRATOR

**SUMA:** 150,00 lei (osutacincizecilei)

**SCOPUL PLĂȚII:**

Conducătorul unității	Viza de control financiar-preventiv	Compartimentul financiar-contabil

**Date suplimentare privind beneficiarul sumei**

**ACT DE IDENTITATE SERIA: NR.:**

**DATA PLĂȚII:** 11.05.2024

*Semnătura beneficiarului*

*Semnătura casierului*