|  |  |
| --- | --- |
| **S.C.** |  |
| Adresa: |  |
| CUI: |   |
| Reg.Com. |   |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| DISPOZITIE DE plata/incasare) |  | din/catre casierie |
|   |  | nr. |  | din |  |
| Numele si prenumele |  |
| Functia (calitatea) |  |   |
| Suma |  |  | lei |   |
|   |  | (in cifre) |  | (in litere) |
| Scopul incasarii-platii |   |
|   |
|   |  |  |  |  |  |  |   |
| Semnatura | Conducatorul unitatii | Viza de control financiar-preventiv | Compartimentul financiar-contabil |
|   |   |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| Se completeaza numai pentru plati | DATE SUPLIMENTARE PRIVIND BENEFICIARUL SUMEI: |
| Actul de identitate: | Seria |  | Nr. |  |
| Am primit suma de |  | lei |
|  |  | (in cifre) |   |
|  | Data |  |   |
|  | Semnatura |  |  |  |   |
|  |  |   |   |
| CASIER, |   |   |   |   |   |   |
| Platit-incasat suma de |  | lei |
|   | Data |  |  |  |   |
|   | Semnatura |   |   |   |