

Бланката е съобразена с изискванията на Закона за ДДС (посл. изм. ДВ, бр. 63/2006 г.), чл. 7 от ЗС (ДВ, бр. 36/2004 г.) и ППЗРДС (ДВ, бр. 101/2006 г.)

ФАКТУРА
Invoice

ДАТА НА ИЗДАВАНЕ
26.10.2015

КРЕДИТНО ИЗВЕСТИЕ
 ДЕБИТНО ИЗВЕСТИЕ

към фактура №, дата

НОМЕР НА ДОКУМЕНТА
0000002362

място на сделката
Варна



ПОЛУЧАТЕЛ *ТП. ХГС Карнобат*

ИДЕНТИФИКАЦИОНЕН НОМЕР
2016176540260

ИДЕНТИФИКАЦИОНЕН НОМЕР по ДДС/VAT №

адрес
гр. Карнобат, ул. "Москва" №1

ТД на НАП

+ "Диагностично - консултативен център III Варна" ЕООД
гр. Варна, ж.к. "Вл. Варненчик, бул. "Константин и Фружин"

б.с./ка IBAN **BG38 IABG 7479 1000 1874 00**
BIC **IABVBG3F** • "ИНТЕРНЕТЪНЪЛ АСЕТ БАНК" АД - кл. Варна

ТД на НАП: ВАРНА

ИН **813154554** ИН по ДДС/VAT № **BG813154554**

№	наименование на стоката/услугата (основание за издаване на известието)	мярка	количество	единична цена	стойност
	<i>Извършени профилактични медицински прегледи и изследвания по договор № РД-09-46/05.10.2015г.</i>				<i>2 003,50</i>

обстоятелства, които определят стоката като ново превозно средство

основание за прилагане на нулева ставка/неизчисляване на ДДС
чл. 39 алт 3 ОЗД

словом (сума за плащане)
две хиляди и три лв. и 50ст.

данъчна основа

ДДС ставка 20%

сума за плащане
2 003,50

дата на плащане / възникване на данъчното събитие
26.10.2015

стоката (услугата) получена от

ЕГН

пътном.

и дата

Съставител
Славка Пешева

ВАРНА

ПОДПИС

НАЧИН НА ПЛАЩАНЕ в брой ПРОВОДНО НАРЕЖДАНЕ ЗА КРЕДИТЕН ПРЕВОД

IBAN

BIC

дебит с/ка кредит с/ка банка счетоводител

сума

ПОДПИС