DISPOZIȚIE DE PLATĂ/ÎNCASARE CĂTRE CASIERIE

Cod formular 14-4-4 (OMFP nr. 2.634/2015, Anexa nr. 3)

Entitatea: .....

DISPOZIȚIE DE*) ..... **CĂTRE CASIERIE** nr. ..... din			
Numele și prenumele			
Funcția (calitatea)			
Suma (în cifre)	lei	**Suma (în litere)**	
Scopul încasării/plății			

	Conducătorul entității	**Compartiment financiar-contabil**
Semnătura		

*) Se va înscrie „ÎNCASARE” sau „PLATĂ”, după caz.

Date suplimentare privind beneficiarul sumei

Se completează numai pentru plăți.

Actul de identitate			
Seria		**nr.**	
Am primit suma de	lei (în cifre)		
Data			
Semnătura			

CASIER	
Plătit/încasat suma de	lei (în cifre)
Data	
Semnătura	

Generat cu **tapselo.com**