

**Приложение № 19**

**С М Е Т К А / Ф А К Т У Р А**  
по чл. 9, ал. 2 от ЗДДФЛ

№ ..... от ..... г.

<b>Получател:</b> Име/наименование: ОКРЪЖЕН СЪД  ТД на НАП: КЮСТЕНДИЛ БУЛСТАТ/ЕИК/ЕГН/ЛНЧ: 000261712 Адрес: ГР. ГОРОЦВЕТНА 31  E-mail:	<b>Издател:</b> Име/наименование:  ТД на НАП: БУЛСТАТ/ЕИК/ЕГН/ЛНЧ: Адрес:  E-mail:
---	---

№	Действие	Основание	Мярка	Количество	Ед. цена	Стойност
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						
7.						
8.						
9.						
10.						
Общо						

Сума за плащане ..... евро

Дата на плащане: ..... Плащане:  в брой  с преводно нареждане

Получател: .....  
(подпис)

Съставител: .....  
(име, фамилия)