

Denumirea antrepozitarului autorizat pentru producție / depozitare

Sediul:

Județul.....Sectorul.....Localitatea.....

Strada.....Nr.....Blocul .....Scara .....Etaj .....Ap.....

Codul poștal.....Telefon/fax.....

Codul de accize/Codul de identificare fiscală.....

**JURNAL**  
**privind livrările de combustibil destinat utilizării exclusiv**  
**pentru aviație**  
**în luna.....anul.....**

Nr. crt.	Cod produs accizabil	Cod NC	U.M.	Beneficiarul livrării								Cantitatea totală livrată (6+10)	
				Antrepozite de depozitare				Alți beneficiari					
				Denumirea operatorului	Codul de accize	Numărul și data facturii	Cantitatea livrată	Denumirea operatorului	Codul de identificare fiscală	Numărul și data facturii	Cantitatea livrată		
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	
TOTAL													

Certificată de conducerea antrepozitului

Numele și prenumele .....

Semnătura și ștampila .....

.....

Data