**Mẫu số 08/TSC**

|  |
| --- |
|  Mẫu số......**HÓA ĐƠN BÁN TÀI SẢN CÔNG** Ký hiệu:......Liên 1: (lưu)*Ngày... tháng.... năm.........* Số:........ |
| - Đơn vị bán tài sản NN:................................................................................................ - Địa chỉ:......................................................... Điện thoại.............................................

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| MST/MSĐVCQHVNS: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

- Số tài khoản:...................................... tại.....................................................................- Bán theo Quyết định số............ ngày.... tháng... năm.... của.......................................- Hình thức bán:.............................................................................................................- Người mua tài sản NN:...............................................................................................- Đơn vị:..................................... Số tài khoản...............................................................

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| MST/MSĐVCQHVNS: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

- Hình thức thanh toán:.................................................................................................. - Địa điểm vận chuyển hàng đến(\*): - Thời gian vận chuyển (\*): Từ ngày..... tháng..... năm.... đến ngày..... tháng..... năm.... |
| **STT** | **Tên tài sản** | **Đơn vị tính** | **Số lượng** | **Đơn giá** | **Thành tiền** |
| (1) | (2) | (3) | (4) | (5) | (6) |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| Cộng tiền bán tài sản:..... Số tiền viết bằng chữ:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NGƯỜI MUA HÀNG***Chữ ký số (nếu có)* |   | **THỦ TRƯỞNG ĐƠN VỊ***(Chữ ký điện tử, chữ ký số)* |

 |