|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **HÓA ĐƠN BÁN TÀI SẢN CÔNG**  *Ngày... tháng …. năm ………* | | | | Ký hiệu: ............................  Số: .................................... | | |
| Đơn vị bán tài sản Nhà nước: ..............................................................................................  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 Nhà nước: ...............................................................................................  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)* | | | | | | | |
| **Phần gia hạn thời gian vận chuyển (nếu có) (\*):**  - Lý do gia hạn: ............................................................................................................  - Thời gian gia hạn vận chuyển: Từ ngày ... tháng ... năm ... đến ngày ... tháng ... năm ...  - Đơn vị gia hạn: ............................................................................................................  (Các chỉ tiêu có dấu (\*) chỉ áp dụng đối với tài sản là hàng hóa nhập khẩu bị tịch thu) | | | | | | |