

Date	Data:	ProFature Pro-Forma Invoice	
To	Për:	Emri i pjesëmarrësit:	
		Emri i ndërmarrjes:	
		NUI:	
Address	Adresa:		

Përshkrimi Description	Çmimi Njësi Unit Price	Sasia Quantity	Total
Pjesëmarrje në trajnim: XXXXX	X	1	X
Total			XXXX.00

Sigma BMC SH.P.K.

NUK/UIN: 811049536

Ahmet Kaqiku 1,
Ferizaj, Kosovë

+383 44 900 141
info@sigmabmc.com
www.sigmabmc.com

SIGMA BMC SH.P.K.
BPB: 1300001002918978