|  |
| --- |
|  **Nombre de la empresa** |
| **FACTURAR A**Nombre | EmpresaDirección, ciudad y código postal DNI/NIFTeléfono | e-mail | Dirección, ciudad, provincia, código postalDNI/NIFNúmero de teléfono | e-mail**FACTURA Nº** *Número***Fecha:** Fecha**Fecha de vencimiento:** Fecha**Condiciones de pago:** Indicar |
| **DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO** | **IMPORTE** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **Subtotal****IRPF** **IVA** | 0,00 € |
| 0,00 € |
| 0,00 € |
| **COSTE TOTAL** | **0,00 €** |
| **Método de pago:***Información del método* |