|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre de la empresa** | |
| **FACTURAR A**  Nombre | Empresa  Dirección, ciudad y código postal DNI/NIF  Teléfono | e-mail | Dirección, ciudad, provincia, código postal  DNI/NIF  Número 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* | |