Nombre de la empresa

FACTURA

Dirección

Ciudad, código postal Teléfono | e-mail

DNI/NIF

FECHA:

Fecha

N.º DE FACTURA FECHA VENCIMIENTO: Fecha

Número

FACTURAR A:

Nombre de la empresa Dirección Ciudad y código postal DNI/NIF Teléfono

DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	TOTAL
			- €
			- €
			- €
			- €
			- €
			- €
			- €
			- €
			- €
			- €
SUBTOTAL			- €
IRPF			
IVA			- €
TOTAL			

Método de pago

Condiciones de pago