FACTURA

Nombre de la empresa

Dirección
Ciudad y código postal
DNI/NIF
Teléfono Fax
Correo electrónico

Número de factura XXXXX
Fecha de factura FECHA
Fecha de vencimiento FECHA

Para:

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

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	PRECIO POR UNIDAD	TOTAL
			- €
			- €
			- €
			- €
			- €
			- €
			- €
			- €
			- €
			- €
			- €
			- €
			- €
			- €
			- €
			- €
			- €
			- €
			- €
			- €
		SUBTOTAL	- €
		IRPF	- €
		IVA	- €
		TOTAL	- €

Método de pago *Introducir método de pago* *Información adicional de pago*

Nombre de la empresa