

Nº DE FACTURA:

FECHA:

ESPACIO PARA SU IMAGEN

NOMBRE:

CIF - NIF:

DIRECCIÓN:

CIUDAD: C.P:

| TOTAL BRUTO | DESCUENTO | I.V.A | | | | TOTAL |
|-------------|-----------|-------|---|---------|-----|-------|
| | | BASE | % | IMPORTE | R.E | |
| | % | | | | | |

OBSERVACIONES: