

FACTURA



Nombre del
logotipo

FECHA

Fecha

N.º DE FACTURA

Número

SU EMPRESA

Dirección

Ciudad y código postal

Teléfono

Fax

Correo electrónico

FACTURAR A

Dirección

Ciudad y código postal

Teléfono

Fax

Correo electrónico

VENDEDOR	TRABAJO	CONDICIONES DE	FECHA DE
----------	---------	----------------	----------

Pago a la recepción

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	PRECIO POR	TOTAL DE
----------	-------------	------------	----------

Producto	Descripción del producto	Importe €	Importe €
Producto	Descripción del producto	Importe €	Importe €
Producto	Descripción del producto	Importe €	Importe €
Producto	Descripción del producto	Importe €	Importe €

Subtotal
Impuesto sobre las ventas
Total