

# FACTURA SIMPLIFICADA



Nombre de tu Empresa

Dirección:

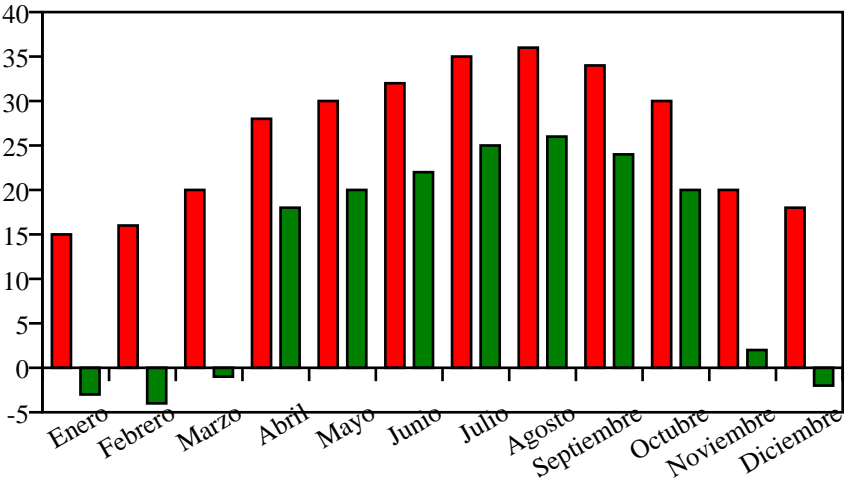
Ciudad y País:

CIF/NIF:

Teléfono:

Mail:

Fecha Emisión:  
Número de Factura:



ID	Fecha1	Fecha2	Número
1	2-7-2015	15-2-7-2015	1
2	9-2-2016	2-3-7-2016	1
3	15-2-2016	22-5-7-2016	2
4	19-2-2016	19-5-2-2016	3

GRACIAS POR SU CONFIANZA