

FACTURA SIMPLIFICADA



Nombre de tu Empresa

Dirección: ada
Ciudad y País: adad
CIF/NIF: adad
Teléfono: ada
Mail: adad

Fecha Emisión: adad
Número de Factura: adad

Producto 1	3,2	5	16,00
Producto 2	2,1	3	6,30
Producto 3	2,9	76	220,40
Producto 4	5	23	115,00
Producto 5	4,95	3	14,85
Producto 6	6	2	12,00

GRACIAS POR SU CONFIANZA