

PARA:
Nombre destinatario
Calle destinatario
Ciudad, provincia y CP destinatario
DNI/NIF destinatario
Teléfono destinatario
Mail destinatario

Calle de la empresa
Ciudad, provincia y CP de la empresa
DNI/NIF empresa
Teléfono empresa
Mail empresa

FECHA	NÚMERO DE FACTURA	FECHA VENCIMIENTO	TÉRMINOS
29/04/25	FAC2025002		Plazo de pago

Si tiene alguna pregunta relacionada con esta factura, póngase en contacto con [telf o mail de empresa]

Datos adicionales de pago (cuenta bancaria, etc.)