FACTURA

Gestoría Lafuente y Asociados

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

PARA:

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

COMENTARIOS O INSTRUCCIONES ESPECIALES:

Introducir aquí

FECHA	NÚMERO DE FACTURA	FECHA VENCIMIENTO	TÉRMINOS
28/03/25	FAC2025007		Plazo de pago

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	PRECIO	TOTAL
		SUBTOTAL	0
		IVA	0
		IRPF	0
		TOTAL A PAGAR	290 50

290.50

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

Datos adicionales de pago (cuenta bancaria, etc.)