



## ORZAMENTO

Data:	
Validez:	
Forma de pago:	

### Cliente

**001**

Nome			
Dirección			
CP		Poboación	
Provincia			
Tlfs.			
CIF / NIF			

Código	Concepto	Unidades	Cant.	Prezo	TOTAL

### Observacións

--

### SUBTOTAL

Dto. 0%

Portes

IVE 21%

R.E. 0%

**TOTAL****0,00 €**

Valor en letras

**euros**

Selo e sinatura:

*Asdo.*