daHORTA
100% FARM FRESH

ALBARÁ

Nº **001-17**

Data do pedido:	
Data da entrega:	
Hora da entrega:	

Cliente			*001-001*
Nome			
Dirección			
CP		Poboación	
Provincia			
Tlfs.			
CIF / NIF			

Código	Concepto	Unidades	Cant.	Prezo	TOTAL

Empresa de transporte	
Transportista	
Observacións	

SUBTOTAL		
Dto.	**0%**	
Portes		
IVE	**21%**	
R.E.	**0%**	
TOTAL		***0,00 €***

Valor en letras ***euros***

NIF e sinatura do receptor

N.I.F./C.I.F. ***Asdo.***