

Teste

REFERENTE À VENDA DE Nº 1

Nome:

Endereço:

## **CDI Informatica**

Telefone: (35)3722-9999 Celular: E-mail: jackbiller19@gmail.com

CNPJ: I.E.:

## FATURA DE VENDA Nº 1

DATA DE EMISSÃO: 28/05/2018

CNPJ/CPF:

I.E.:

## **DADOS DO CLIENTE**

Cidade/UF:	CEP:			
Telefone:	Celular:	Celular:		
DADOS	DOS PRODUTOS			
Nome	Qtd.	Vr. unit.	Vr. total	
Teste	1,00	3,50	3,50	
Teste	1,00	10,00	10,00	
Data de vencimento: 28/05/2018		Total:	13,50	