FACTURA Nº

Membrete o Sello

Nombre de la empresa

Dirección, C.P, Ciudad

Fecha	Destinatario	N° de bultos	Mercancía	
Día / mes /año Nombre y Apellidos Dirección C. p y ciudad Teléfono				

Cantidad	Observaciones	Precio	I.V.A	Total

Gracias por su confianza

Firma Teléfono
Nombre y Apellidos E-mail: