**Recibo de Facturas Emitidas**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Fact. Nº.** | **Nombre:** |  | **Fecha:** |
|  | **Dirección:** |  |
| **Teléfono:** |  |
| **Nº de Ref.:** | **CONCEPTO** | | **IMPORTE** |
|  |  | |  |