

FACTURA

Nº FACTURA:	01-001
-------------	--------

FECHA EMISIÓN:	02/04/2025
----------------	------------

CLIENTE

NOMBRE:	Test
C.I.F.:	123456789P
TELÉFONO:	666321548
FAX:	
DIRECCIÓN:	Calle
POBLACIÓN:	Test
PROVINCIA:	Test
C.P.:	10010
E-MAIL:	facturasestructuradas@gmail.com

DETALLE

CONCEPTO:	Test
-----------	------

IMPORTE:	10.01 €
----------	---------

Forma de pago: Trasnferencia

TOTAL:	10,01 €
Nº DE CUENTA:	ES2215412548946519678

