		Nro.: Fecha: INICIO DE A	CUIT: IIBB: CTIVIDADES:
IVA -			
Nombre y Apellido o Razón Social:			
Domicilio: / Localidad: Provincia: / País: Teléfono:			
I.V.A.:	CUIT:		
Condiciones de Venta:			
Cant.	Descripción	Unitario	Total
Observaciones:		Subtotal: IVA 21%: IVA 10,5%: Percepción:	