RAFA

**nombreCliente**

domicilioCliente

codPostal Localidad

FACTURA: numFac

fechaFactura tipoDoc: NumDoc

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **CANTIDAD** | **CONCEPTO** | **PRECIO** | **EUROS** |
|  | Servicio de limpieza en sus instalaciones durante el mes corriente |  | bruto |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**C.I.F. B-82007386** SUMA: suma

I.V.A. 21%: iva

TOTAL: **total**

**ROGAMOS REALICEN TRANSFERENCIA A LA SIGUIENTE CUENTA CORRIENTE**

**BANCO SANTANDER CENTRAL HISPANO ENTIDAD 0049 OFICINA 1814 DC 78 C/C 2710096519**

**GRACIAS**