

**DATOS EMISOR DE LA FACTURA
NOMBRE Y APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL**

NIF/CIF:

Domicilio:

C.P:

Localidad:

Teléfono:

E-mail:

DATOS CLIENTE:

NOMBRE Y APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL:

NIF/CIF:

Domicilio:

C.P:

Localidad:

Teléfono:

E-mail:

FACTURA

Nº FACTURA:

Descripción	Cantidad	Precio unitario	Importe Total
		Base Imponible	0,00 €
		IVA 21%	0,00 €
		Total Factura	0,00 €

FORMA DE PAGO: Transferencia bancaria / Cargo en cuenta / Ingreso en efectivo

OBESRVACIONES:

* La posesión de esta factura no significa el pago de la misma.

Datos Registro Mercantil: Empresa inscrita en el Registro Mercantil de XXXXX, Tomo XXX, Folio XXX 1o inscripción