



Fecha de emisión	
Fecha de vencimiento	

FACTURA PROFORMA

Nº

Datos del Cliente

Empresa:	NIF:	Solicitante:
Dirección:	Contacto:	Identificación:

Descripción del producto/servicio	Unidad	Precio Unitario	Precio Total

Condiciones de Pago
1)
2)
3)

Sub total	
Descuento ___%	
IVA ___%	
Total a pagar	