Nombre:
Dirección:
C. Postal: **Provincia:**
CIF / NIF:
Tef. Fijo
Tef. Móvil
Fax.
E-mail:

Datos del cliente	
Nombre: **Dirección:** **Provincia:** **CIF / NIF:**	
E-mail:	
Fecha factura	Nº Factura

Albarán	Descripción	Unidades	Precio Unidad	% Dto.	Precio Dto.	Total

Suma Total	**- €**
IVA %	
Total, Factura	