

FACTURA SIMPLIFICADA

N.º:

Fecha:

Emisor

Nombre: _____

DNI: _____

Dirección: _____

Email: _____

Receptor

Nombre: _____

DNI: _____

Dirección: _____

Email: _____

CONCEPTO	CANTIDAD

IVA (%) 0,00€
IRPF (%) 0,00€
TOTAL A PAGAR 0,00€

FORMA DE PAGO

Efectivo

N.º de Cheque

Transferencia con N.º de cuenta _____