

FACTURA AMAZON

N.º: _____
Fecha: _____

Cliente	Emisor
Nombre: Amazon Europe Core Sarl Dirección: 38 avenue John F. Kennedy, L-1855 Luxemburgo DNI/NIF: LU26375245	Nombre: Dirección: DNI/NIF:

CONCEPTO	CANTIDAD	UNIDAD	PRECIO	TOTAL
AMAZON AFILIADOS				

FORMA DE PAGO
FORMA DE PAGO: TRANSFERENCIA BANCARIA Banco: IBAN: Titular: PRESTANCION DE SERVICIOS DE CARACTER INTRA COMUNITARIO DESTINATARIO RESIDENTE MIEMBRO UE

I.V.A. (0 %)

Total