

NOTA DE PEDIDO

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

Pedido	Descripción	Unidades	Precio Unidad	% Dto.	Precio Dto.	Total
					0,00	0,00
					0,00	0,00
					0,00	0,00
					0,00	0,00
					0,00	0,00
					0,00	0,00
					0,00	0,00
Suma Total						€
IVA %					%	€
Total Factura						€