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	**N.º Factura**

ID	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
					0,00	0,00
					0,00	0,00
					0,00	0,00

Suma Total	
IVA %	**____%**
Total Factura	