FACTURA VETERINARIO

N.º: _____

Fecha: _____

CLÍNICA VETERINARIA	Cliente
Nombre **Dirección** **DNI/NIF:**	**Nombre** **Dirección** **DNI/NIF:**

CONCEPTO	CANTIDAD	UNIDAD	PRECIO	TOTAL

FORMA DE PAGO

SUBTOTAL	**€**
IVA (%)	**€**
IRPF (%)	**€**
TOTAL A PAGAR	**€**