

N.º:	
echa:	

Emisor	Cliente		
Nombre	Nombre		
Dirección	Dirección		
DNI/NIF:	DNI/NIF:		

CONCEPTO	CANTIDAD	UNIDAD	<b>PRECIO</b>	TOTAL
		_		
		_		
		_		
FORMA DE PAGO		SUBTOTAL		
:		I.G.I.C. ( %)		
	TOTAL A PAGAR			