# FACTURA ABOGADO

**N.º:** _____

**Fecha:** _____

| Emisor | Cliente |
|---|---|
| **Nombre**<br>**Dirección**<br>**DNI/NIF:** | **Nombre**<br>**Dirección**<br>**DNI/NIF:** |

| CONCEPTO | CANTIDAD | UNIDAD | PRECIO | TOTAL |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

| FORMA DE PAGO |
|---|
| |

**SUBTOTAL**

**IVA ( %)**

**IRPF ( %)**

**TOTAL, A PAGAR**